



Europäisches Patentamt
European Patent Office
Office européen des brevets



(11) Veröffentlichungsnummer: **0 607 467 A1**

(12)

EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(21) Anmeldenummer: **92810938.8**

(51) Int. Cl.5: **A61K 31/19, A61K 9/16,**
A61K 9/20, A61K 9/50

(22) Anmeldetag: **01.12.92**

(43) Veröffentlichungstag der Anmeldung:
27.07.94 Patentblatt 94/30

(84) Benannte Vertragsstaaten:
AT BE CH DE DK ES FR GB GR IE IT LI LU MC
NL PT SE

(71) Anmelder: **SPIRIG AG PHARMAZEUTISCHE
PRÄPARATE**
Froschacker 434
CH-4622 Egerkingen(CH)

(72) Erfinder: **Birrenbach, Gerd**
Weidweg 693
CH-4616 Kappel (SO)(CH)
Erfinder: **Juch, Rolf-Dieter**
Schänggelstrasse 32
CH-4612 Wangen b. Olten(CH)

(74) Vertreter: **Braun, André**
Patentanwalt VSP,
Murtengasse 5
CH-4051 Basel (CH)

(54) **S(+)-Ibuprofen enthaltende Arzneimittel.**

(57) Es werden schnell freisetzende S(+)-Ibuprofen-Pellets vorgeschlagen mit vergleichbarer Bioverfügbarkeit wie im Markt erhältliche Racemat-Formulierungen. Die schnelle Freisetzung des Wirkstoffs wird durch die Verwendung von geringer Mengen von basischen anorganischen Salzen, vorzugsweise Natriumcarbonat, oder verdünnten Alkalilaugen gefördert. Auf diese Art sind Pellets mit einem Wirkstoffanteil von 90-99 Gew.-% erhältlich. Die Pellets eignen sich zum Auftragen von Coatings. Pellets mit Schutz-Coating können in dieser Form und mit geringen Mengen geeigneter Tablettierhilfsstoffe zu Tabletten direkt verpresst werden. Durch die Verwendung des pharmakologisch aktiven S(+)-Ibuprofens und der geringen erforderlichen Mengen an Hilfsstoffen können kompakte Arzneimittelformen hergestellt werden.

EP 0 607 467 A1

Ibuprofen, 2-(4-isobutylphenyl)-propionsäure, ist bekannt als nicht-steroidales Antiphlogistikum (NSA), das eine gute anti-entzündliche, analgetische und antipyretische Wirkung zeigt. Es wird vor allem in der Therapie der chronischen Polyarthritis und der Osteoarthritis eingesetzt. Gute Wirkung zeigt Ibuprofen auch bei der Behandlung von Dysmenorrhö, von Gicht und von milden bis mässigen Schmerzzuständen.

5 Ibuprofen wurde 1969 zum ersten Mal in der Klinik eingesetzt und umfangreiche Erfahrungen über seine Anwendung liegen vor.

Als Arylpropionsäure-Derivat enthält Ibuprofen ein asymmetrisches Kohlenstoffatom. Bei allen im Handel erhältlichen Präparaten liegt Ibuprofen als Racemat vor, d.h. als eine 50:50 Mischung der beiden Enantiomere R(-)- und S(+)-Ibuprofen. Die pharmakologische Aktivität von Ibuprofen liegt, wie bei den 10 meisten NSA, in einer Hemmung der Prostaglandin-Synthese durch Bindung an die Zyklooxygenase-Untereinheit des Enzyms Prostaglandin-Synthase. Dieser für die Therapie relevante Wirkungsmechanismus wurde in vitro nur bei dem S(+)-Enantiomer gefunden. Jedoch konnte in vivo diese Enantioselektivität nicht bestätigt werden. Diese Beobachtung erklärt sich dadurch, dass in vivo das R(-)-Enantiomer in das 15 pharmakodynamisch aktive S(+)-Enantiomer umgewandelt wird. Diese Umwandlung ist ein enzymatischer Prozess, an dem nur das R(-)-Enantiomer beteiligt ist, d.h., er verläuft stereoselektiv und unidirektionell. Nachgewiesen wurde er bei fast allen Labortierspezies und beim Menschen.

In den letzten Jahren hat sich die Meinung verbreitet, dass, wenn möglich, chirale Wirkstoffe in die entsprechenden Enantiomere getrennt werden sollten. Die relativen pharmakodynamischen Aktivitäten der Enantiomere und deren mögliche pharmakokinetischen und metabolischen Unterschiede wurden untersucht.

20 Dabei wurde erkannt, dass sogar molekulare Wechselwirkungen am Wirkungsort und/oder während des Transports durch biologische Membranen möglich sind. Im speziellen Fall von Ibuprofen könnte man annehmen, dass die schnelle Umwandlung des R(-)-Enantiomers in die aktive S(+)-Form die Anwendung des Racemats rechtfertigt. Eine detaillierte Analyse der relevanten Literatur zeigt jedoch, dass die Verwendung des S(+)-Enantiomers allein deutliche Vorteile mit sich bringt. Diese neueren Ergebnisse können wie 25 folgt zusammengefasst werden:

Die Umwandlung von R(-) in S(+) ist unvollständig und zeigt eine erhebliche Variabilität. Daher ist die effektive Dosis an S(+)-Ibuprofen, die der Körper eines Patienten aufnimmt, im voraus kaum exakt zu bestimmen. Die Bindung an die Serumproteine, die bei den NSA eine grosse Rolle spielt, ist stereoselektiv. Dabei zeigen die R(-)- und die S(+)-Form eine Kompetitivität für die Bindungsstelle. Der gebundene Anteil 30 ist deshalb von den relativen Mengen der beiden Enantiomere im Plasma abhängig. Dies hat signifikante Konsequenzen auf die Diffusion des Wirkstoffs in therapeutisch relevante Kompartimente, wie z.B. die Synovialflüssigkeit. Die multi-enzymatische Reaktion, die zur Umwandlung des R(-)-Ibuprofens führt, beginnt mit der selektiven Bindung dieses R(-)-Enantiomers an das Coenzym A. Dies führt zur Bildung von 35 symmetrischen Thioestern, die vom Organismus als "Fettsäureester" erkannt werden und in das Fettgewebe eingebaut werden. Daraus werden diese sehr langsam ausgeschieden. Bei chronischer Verabreichung des Racemats findet demnach eine Akkumulation des R(-)-Enantiomers im Fettgewebe statt. Obwohl bis jetzt keine toxischen Wirkungen beobachtet wurden, die in direkte Kombination zu dieser Akkumulation zu 40 bringen sind, stellen das verlängerte Vorhandensein des Wirkstoffs im Organismus und die verlangsame Ausscheidung unerwünschte Eigenschaften dar, die toxikologische Bedeutung erlangen könnten, z.B. bei Hypersensibilität. Ein Austausch des Racemats durch das aktive S(+)-Enantiomer erscheint demnach begründet.

45 Es wurde gezeigt, dass nach oraler Verabreichung die Absorptionsgeschwindigkeit aus dem Magen-Darm-Trakt einen direkten Einfluss auf das Ausmass der Umwandlung hat. Dies trägt zur oben genannten Variabilität bei und hat ausserdem direkte Konsequenzen für die Bioverfügbarkeit und die Bioäquivalenz verschiedener galenischer Formulierungen des Racemats. Dies gilt insbesondere bei Arzneimittelformen mit unterschiedlichen Absorptionsraten, wie z.B. bei Retard-Formen gegenüber schnell freisetzenden Formen. Verschiedene, in den letzten Jahren veröffentlichte Untersuchungen belegen, dass nach aktuellen Kriterien 50 als bioäquivalent betrachtete Racemat-Präparate nicht mehr bioäquivalent sind, wenn die Enantiomere getrennt betrachtet werden. Bei Verabreichung des S(+)-Enantiomers tragen diese Erkenntnisse, zusammen mit der einfachen Pharmakokinetik und der besseren Einstellmöglichkeiten der Patienten, entscheidend zur Sicherheit der chronischen Therapie bei.

In Untersuchungen an Tieren, Probanden und Patienten zeigte das S(+)-Enantiomer in niedrigerer Dosierung die gleiche therapeutische Wirkung wie das Racemat. An Rhesusaffen erwies sich S(+)-Ibuprofen als stärker analgetisch wirksam. An einem Hautentzündungsmodell an gesunden Probanden war 55 die Dosiswirkungskurve von S(+)-Ibuprofen gegenüber derjenigen des Racemats in Richtung geringerer Dosierung verschoben. An Arthritis-Patienten wurde eine gute therapeutische Wirkung bei einer täglichen Dosis ermittelt, die deutlich unter der üblichen Racemat-Dosierung lag. Diese Erkenntnisse zeigen, dass es möglich ist, mit niedrigerer Dosierung die gleiche therapeutische Wirksamkeit zu erreichen. Auch das trägt

zur Sicherheit der Patienten bei.

Wohl auf Grund dieser Erkenntnisse wird im europäischen Patent 267 321 ein Ibuprofen enthaltendes Arzneimittel beschrieben, in dem Ibuprofen nur als S(+)-Ibuprofen mit üblichen Träger- und Verbindungs-mitteln enthalten ist, wobei das Arzneimittel dadurch gekennzeichnet ist, dass es entweder in Retard-Form oder aber auch in Kombination mit nicht retardiertem S(+)-Ibuprofen vorliegen kann. Die Retard-Form als kennzeichnendes Merkmal wurde deshalb gewählt, weil es bisher nicht möglich war, die Tagesdosen des Racemats von 1200 bis 2400 mg in den voluminösen Retardformen zur Verfügung zu stellen. Erst die durch Verwendung des S(+)-Enantiomeren mögliche Reduzierung der Tagesdosen liess die durch die Hilfsstoffe, Coatings u.a. bedingten voluminöseren Retardformen für den Patienten applikabel werden. Die Formulierung zu Tabletten, Dragees und andern für die Retardierung geeigneten Retardierungsformulierungen erfolgt dabei in üblicher Weise, wobei die bekannten Träger- und Hilfsstoffe verwendet werden. Die aus der Galenik bekannten Formulierungen können auch bei dieser Erfindung angewendet werden.

Für Analgetika von grosser Bedeutung ist das schnelle Einsetzen von deren Wirkung. In der US-Patentschrift 4,851,444 wird beschrieben, dass die analgetische Wirkung des S(+)-Ibuprofens im Verhältnis zu gleichen Mengen des Racemats schneller einsetzt und verstärkt wirkt. Beansprucht wird denn auch ein Verfahren zur schnelleren und verstärkten analgetischen Wirkung bei Menschen, das darin besteht, dass man eine geeignete Menge S(+)-Ibuprofen appliziert, das im wesentlichen frei von R(-)-Ibuprofen ist. Die geeigneten Formulierungen dazu können wiederum dem Stand der Technik entnommen werden. Da bei Verwendung des Racemats nur ein Teil des R(-)-Enantiomers in vivo in das aktive S(+)-Enantiomer übergeführt wird, liegt es auf der Hand, dass bei Verwendung gleicher Mengen des S(+)-Enantiomers und des Racemats das ausschliesslich das aktive Prinzip darstellende S(+)-Enantiomer eine verstärkte und schneller einsetzende Wirkung aufweist.

Wie in der europäischen Anmeldung 0 288 732 beschrieben, kann man zur Verbesserung des Löslichkeitsverhalten von kugelförmigen ACE-Inhibitoren, Beta-Blockern, Ca-Kanal-Blockern und andern Pharmazeutika in einer Menge von 3-60 % organische Säuren in einer Menge von 5-50 % zugeben. In der europäischen Patentanmeldung 0 308 665 wird zur Erreichung des gleichen Ziels vorgeschlagen, zur schlecht wasserlöslichen 5-Aminosalicylsäure basische Hilfsstoffe im Bereich von 0,5-3-molar, bezogen auf die 5-Aminosalicylsäure, zur Bildung eines wasserlöslichen Salzes zuzugeben. Bei Verwendung dieser beiden technischen Lehren entstehen zwangsläufig wieder voluminöse Verabreichungsformen, da man wegen des Anstrebens einer kompletten Salzbildung mit molaren Äquivalenzen rechnen muss.

Ziel der Erfindung war es demnach, schnell freisetzende S(+)-Ibuprofen-Arzneimittel mit möglichst geringen Mengen an Hilfsstoffen zur Verfügung zu stellen. In der ersten Stufe wurden dazu S(+)-Ibuprofen-haltige Pellets aufgebaut.

Versuche in dieser Richtung schlugen vorerst fehl. Mit herkömmlichen Pelletierhilfsmitteln, wie Avicel, Lactose, Primojel und HPMC in diversen Kombinationen mit einem Wirkstoffgehalt zwischen 90 und 94 % lösten sich die Pellets praktisch gar nicht oder nur sehr schlecht im künstlichen Darmsaft. Es wurden auch Tenside zugegeben, um die Benetzung zu verbessern, ebenso auch zusätzlich PEG, um durch diesen hydrophilen Stoff die Wasserlöslichkeit zu fördern. Dabei konnte keine Beschleunigung der Freisetzung des Wirkstoffs im künstlichen Darmsaft festgestellt werden (vgl. Vergleichsbeispiele A.-F.).

Selbst durch Erhöhung der Pelletierhilfsmstoffe auf 25 bis 30 % konnte keine Verbesserung der Wirkstofffreisetzung aus den Pellets beobachtet werden. Zudem wurde dadurch natürlich der Wirkstoffgehalt der Pellets, entgegen der Aufgabe der Erfindung, entsprechend reduziert. Schluckbare Arzneiformen mit bis zu 600 mg Wirkstoff wären mit derartigen Pellets - sei es abgefüllt in Kapseln oder aber verpresst zu Tabletten - nicht realisierbar.

Es wurde nun überraschend gefunden, dass durch Zugabe von geringen, nicht äquimolaren Mengen eines basischen Salzes oder einer Base Pellets mit hoher Konzentration an S(+)-Ibuprofen gebildet werden können, die den Wirkstoff gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) sehr schnell freisetzen.

Die Pellets enthalten dabei 90,0-99,0 Gew.-% S(+)-Ibuprofen, und 0,1-10,0 Gew.-% eines basischen anorganischen Salzes oder einer verdünnten Alkalilauge.

Vorzugsweise enthalten die Pellets 96,0-98,0 Gew.-%, insbesondere 97 Gew.-%, S(+)-Ibuprofen und 1,0-3,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-%, eines basischen anorganischen Salzes oder einer verdünnten Alkalilauge.

Als basische anorganische Salze kommen vorzugsweise Natriumcarbonat, Kaliumcarbonat und Dinatriumhydrogenphosphat und als Basen Natriumlauge und Kaliumlauge oder jeweils Gemische davon in Frage.

Die Pellets können 0,1-5,0, insbesondere 2,0 Gew.-%, mindestens eines Hilfsstoffs, wie mikrokristalline Cellulose, Lactose, Hydroxypropylmethylcellulose (HPMC) und/oder vorzugsweise Siliciumdioxid enthalten.

Eine bevorzugte Ausführungsform der Pellets enthält 90 Gew.-% bis 99 Gew.-%, vorzugsweise 97 Gew.-%, S(+)-Ibuprofen, 0,1 Gew.-% bis 5,0 Gew.-%, vorzugsweise 1,0 Gew.-%, Siliciumdioxid und 0,1

Gew.-% bis 10,0 Gew.-%, vorzugsweise 2,0 Gew.-%, Natriumcarbonat.

Nebst Verbesserung des Löslichkeitsverhaltens bewirkt die Zugabe des basischen anorganischen Salzes resp. der verdünnten Alkalilauge während des Pelletierungsvorgangs ein schwaches Anlösen des S(+)-Ibuprofen, worauf dieses leicht klebrig wird, so dass die Verwendung von zusätzlichen Bindemitteln sich erübrigt.

Schonend hergestellt werden können die Pellets insbesondere in einem Rotorprozessor, wie er z.B. von Niro-Aromatic, Bubendorf, Schweiz, vertrieben wird, oder einem schnell laufenden Mischer, wie er z.B. einem Diosnamischer von Dierks und Söhne, Osnabrück, Deutschland, vertrieben wird.

Durch Besprühen der mindestens einen Hilfsstoff enthaltenden S(+)-Ibuprofen-haltigen Mischung im

10 Rotorprozessor oder Diosna-Mischer mit einem basischen anorganischen Salz in wässriger Lösung oder einer verdünnten Alkalilauge kann man Pellets herstellen. Die gebildeten Pellets werden getrocknet und gegebenenfalls fraktioniert. Auf diese Art erhält man ausgezeichnet gerundete Pellets von grosser Kompaktheit, von denen sich 90% innerhalb von 20 Minuten unter Bedingungen der USP XXII, Seite 1784/85 (Phosphatpuffer, pH 7,2) freisetzen.

15 Die Pellets können gegebenenfalls mit einem Coating versehen werden. Das Coating dient dem besseren Handling der Pellets beim Einfüllen in die Hartgelatine-Kapseln und/oder der verzögerten Wirkstofffreisetzung. Insbesondere können die geocoateten Pellets mit geringen Mengen an geeigneten Hilfsstoffen direkt zu Tabletten verpresst werden, was mit dem reinen Wirkstoff allein bisher nur unter Zuhilfenahme von grossen Mengen an Tablettierhilfsstoffen (wegen der grossen Klebrigkeit des Wirkstoffs 20 bei üblichen Verarbeitungstemperaturen) und gegebenenfalls technisch aufwendigen Verfahrensschritten (z.B. Presstemperatur <10°C wegen des tiefen Schmelzpunktes des S(+)-Ibuprofen) möglich war. Zudem weisen die erfindungsgemässen Tabletten den Vorteil auf, dass der extrem seifig-bittere und nachhaltige Geschmack von S(+)-Ibuprofen maskiert wird. Die Tabletten können so ohne Widerwillen und Geschmacksirritation eingenommen und geschluckt werden, ohne dass ein zusätzliches Schutzcoating - wie 25 sonst bei diesen Tabletten üblich - erfolgen müsste. Mithin kann der extrem schwierig zu verarbeitende Wirkstoff S(+)-Ibuprofen über die beschriebene Pelletierung in einem bisher nicht ausführbaren einfachen Tablettierprozess zu kompakten, schnell freisetzenden Tabletten, die zudem noch vorteilhaft geschmacksmaskiert sind, verarbeitet werden.

30 Geeignete Schutzcoatings der Pellets können 0,1-10,0 Gew.-% (wobei die Gew.-% jeweils immer auf das ungecoatete Pelletgewicht bezogen sind), vorzugsweise 2,0 Gew.-%, Hydroxypropylmethylcellulose (HPMC), Hydroxypropylcellulose (HPC), Polyvinylpyrrolidon (PVP), Polyvinylacetat (PVA), Methylcellulose (MG) oder Gemische davon oder 0,1-20 Gew.-%, vorzugsweise 10 Gew.-%, einer Methacrylsäure und/oder eines Ethylacrylats (in Suspension, 30% Feststoffanteil), wie Eudragit L 30 D, enthalten.

35 Geeignete magensaftresistente Coatings können 0,1-60,0 Gew.-%, vorzugsweise 25,0 Gew.-%, einer Methacrylsäure und/oder eines Ethylacrylats (in Suspension, 30% Feststoffanteil), wie Eudragit L 30 D, Hydroxypropylmethylcellulosephthalat (HPMCP) und/oder Celluloseacetatphthalat enthalten.

40 Geeignete retardierende Coatings können 0,1-50,0 Gew.-%, vorzugsweise 20,0 Gew.-%, eines Ethylacrylats und/oder Methylmethacrylats (Suspension, 30% Feststoffanteil), wie Eudragit NE 30 D und/oder Eudragit RS 30 D und/oder Eudragit RL 30 D, und/oder Ethylcellulose enthalten.

45 Alle Coatings werden mit den üblicherweise erforderlichen und bekannten Hilfsstoffen und den entsprechenden technischen Mitteln aufgetragen. Dabei ist es für den Einsatz bei Pharmazeutika und zum Schutz der Umwelt sinnvoll, sich bei sämtlichen Arbeitsprozessen auf rein wässrige Arbeitsmethoden zu stützen, wie sie heute schon zum Stand der Technik gehören.

50 Die verschiedenen Arten des Coatings können alleine oder in irgendeiner Kombination miteinander benutzt werden. So enthält ein bevorzugtes Schutzcoating eine Kombination aus HPMC oder Eudragit L 30 D und Talcum, Titandioxid und/oder Siliciumdioxid und gegebenenfalls Antischaumemulsion, Diethylphthalat und/oder Polyethylenglykol (PEG), ein bevorzugtes magensaftresistente Coating eine Kombination aus Eudragit L 30 D, Diethylphthalat, Siliciumdioxid und gegebenenfalls Antischaumemulsion SE2 und ein bevorzugtes retardierendes Coating Eudragit RS 30 D, Talcum, Diethylphthalat und gegebenenfalls Antischaumemulsion SE2.

55 Die Hilfsstoffe in einem bevorzugten Schutzcoating liegen vorzugsweise als Kombination in den folgenden Mengen vor:

im Falle von HPMC als Polymer:

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-%, Talcum;

55 im Falle von Eudragit L 30 D als Polymer:

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 0,4 Gew.-%, Siliciumdioxid,

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 0,4 Gew.-%, Titandioxid,

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 0,2 Gew.-%, PEG als Weichmacher, und gegebenenfalls 0,01-0,5 Gew.-%,

insbesondere 0,04 Gew.-%, Antischaumemulsion SE2.

Die Hilfsstoffe in einem bevorzugten magensaftresistenten Coating liegen vorzugsweise als Kombination in den folgenden Mengen vor:

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 3,0 Gew.-%, Siliciumdioxid, 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 1,0 Gew.-%,
5 Diethylphthalat als Weichmacher, und gegebenenfalls 0,01-0,5 Gew.-%, insbesondere 0,04 Gew.-%, Antischaumemulsion SE2.

Die Hilfsstoffe in einem bevorzugten retardierenden Coating liegen vorzugsweise als Kombination in den folgenden Mengen vor:

0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 3,0 Gew.-%, Talcum,
10 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 1,0 Gew.-%, Diethylphthalat als Weichmacher, und gegebenenfalls 0,01-0,5 Gew.-%, insbesondere 0,04 Gew.-%, Antischaumemulsion SE2.

Die gecoateten Pellets können mittels herkömmlicher Verfahren zu Tabletten verpresst werden, wobei diese auf 400 mg S(+)-Ibuprofen 73-410 mg, vorzugsweise 240-260 mg, besonders bevorzugt 250 mg, mindestens eines Tablettierhilfsmittels enthalten.

15 Als Tablettierhilfsmittel kommen insbesondere Mikrokristalline Cellulose, Calciumhydrogenphosphat, wie Emcompress, Lactose, Stärke, wie Maisstärke, Crosscarmellose Natrium, wie Ac-Di-Sol, Natriumstärkeglykolat, wie Primojel, PVP, HPMC, Magnesiumstearat, gehärtetes Rizinusöl, wie Cutina HR, Siliciumdioxid, wie Aerosil 200, Kaliumchlorid, Calciumchlorid, Natriumchlorid, Natriumcitrat, Kaliumadipat, Calciumlactat, und/oder Kaliumcitrat oder Gemische davon in Frage.

20 Ein bevorzugtes Gemisch an Tablettierhilfsmitteln enthält eine Kombination von Mikrokristalline Cellulose, Maisstärke, PVP, Magnesiumstearat, Siliciumdioxid und Kaliumchlorid.

Die Tabletten können 50-800 mg, vorzugsweise 100-600 mg, besonders bevorzugt 400 mg, S(+)-Ibuprofen, enthalten. Eine 400 mg S(+)-Ibuprofen enthaltende Tablette enthält als Tablettierhilfsmittel vorzugsweise 60 mg bis 200 mg, bevorzugt 160 mg, Mikrokristalline Cellulose, 10 mg bis 80 mg, vorzugsweise 40 mg Maisstärke, 1 mg bis 40 mg, vorzugsweise 14 mg, PVP, 1 mg bis 20 mg, vorzugsweise 8 mg Magnesiumstearat, 1 mg bis 30 mg, vorzugsweise 14 mg, Siliciumdioxid, 0,1 mg bis 40 mg, vorzugsweise 15 mg, Kaliumchlorid.

Die in vitro Zerfallszeit einer erfindungsgemäßen Tablette ist dabei nach USP XXII kleiner als 2 Minuten und eine erfindungsgemäße Tablette weist eine Wirkstofffreisetzung nach USP XXII von über 90 % freigesetztem S(+)-Ibuprofen innerhalb von 20 Minuten (USP XXII, S. 1784/85, Phosphatpuffer, pH 7,2) auf.

30 Die gegebenenfalls gecoateten Pellets können auch in Kapseln abgefüllt werden. Durch den hohen Wirkstoffanteil des S(+)-Enantiomeren in Bezug auf die Hilfsstoffe können beispielsweise für 400 mg S(+)-Ibuprofen Kapseln der Grösse 0 verwendet werden, die noch mit bester Akzeptanz geschluckt werden können.

35 Durch Applikation der erfindungsgemäßen Pellets bei Mensch und Tier kann im Verhältnis zum Racemat für äquivalente Plasmaspiegel mindestens eine Menge von 25% Wirkstoff eingespart werden.

In den folgenden Vergleichsbeispielen A-F werden nicht zum Erfolg führende Versuche der Pelletierung mit herkömmlichen Hilfsstoffen beschrieben, während in den Beispielen 1-11 die Erfindung näher erläutert wird, wobei - soweit nichts anderes angegeben ist - die Zahlenangaben in den Vergleichsbeispielen und in den Beispielen immer Gew.-% bedeuten.

Vergleichsbeispiel A

45

S(+)-Ibuprofen	97,35
Metolose 90SH 30000 (= Hydroxypropylmethylcellulose)	0,15
PEG 4000	2,00
Tween 80	0,50
Aqua purificata	q.s.

50

Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Das wasserlösliche PEG und das Tensid Tween werden zur besseren Auflösung von S(+)-Ibuprofen beigemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

55 Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 1 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets.

Vergleichsbeispiel B

5	S(+)-Ibuprofen	95,00
	Mikrokristalline Cellulose	1,5
	Pharmacoat 606 (= HPMC)	1,00
	PEG 4000	2,0
10	Tween 80	0,5
	Aqua purificata	q.s.

Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Das wasserlösliche PEG und das Tensid Tween werden zur besseren Auflösung von S(+)-Ibuprofen beigemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 2 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets.

Vergleichsbeispiel C

20	S(+)-Ibuprofen	90,00
	Mikrokristalline Cellulose	4,5
	Pharmacoat 606	1,00
	PEG 4000	4,0
25	Tween 80	0,5
	Aqua purificata	q.s.

Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Das wasserlösliche PEG und das Tensid Tween werden zur besseren Auflösung von S(+)-Ibuprofen beigemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 3 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets.

Vergleichsbeispiel D

40	S(+)-Ibuprofen	70,00
	Mikrokristalline Cellulose	15,00
	Lactose	15,00
	Aqua purificata	q.s.

Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 4 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets, obwohl der Anteil an Hilfsstoffen auf 30 % erhöht wurde.

Vergleichsbeispiel E

5

S(+)-Ibuprofen	75,00
Lactose	15,00
PEG 4000	10,00
Aqua purificata	q.s.

10 Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

15 Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 5 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets, obwohl der Anteil an Hilfsstoffen auf 25 % erhöht wurde.

Vergleichsbeispiel F

20

S(+)-Ibuprofen	75,00
Mikrokristalline Cellulose	15,00
PEG 4000	10,00
Aqua purificata	q.s.

25

Der Wirkstoff und die Hilfsmittel werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

30 Die Resultate der in vitro Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) in Fig. 6 zeigen das ungenügende Auflösungsverhalten dieser Pellets, obwohl der Anteil an Hilfsstoffen auf 25 % erhöht wurde.

Beispiel 1

35

S(+)-Ibuprofen	95,0
Natriumcarbonat	2,0
HPMC	3,0
Aqua purificata	q.s.

40

45 S(+)-Ibuprofen, Natriumcarbonat und HPMC werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Mit dieser Formulierung gelang der Durchbruch zu wesentlich beschleunigter Freisetzung der Pellets gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2). In Fig. 7 erkennt man den wesentlich schnelleren Verlauf der Freisetzung bei nur 5% Hilfsstoffanteil.

Beispiel 2

50

S(+)-Ibuprofen	97,0
Siliciumdioxid	1,0
Natriumcarbonat	2,0
Aqua purificata	q.s.

55

EP 0 607 467 A1

S(+)-Ibuprofen, Siliciumdioxid und Natriumcarbonat werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor auf übliche Weise solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden dann getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

5 Mit dieser Formulierung können bei nur 3% Hilfsstoffanteil über 90% an S(+)-Ibuprofen gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) freigesetzt werden.

Beispiel 3

10	S(+)-Ibuprofen	90,0
	Mikrokristalline Cellulose	4,0
	Lactose	4,0
	Kaliumhydroxid 10%	20,0
15	Aqua purificata	q.s

S(+)-Ibuprofen, Mikrokristalline Cellulose und Lactose werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor solange mit Kaliumhydroxid und anschliessend mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Beispiel 4

25	S(+)-Ibuprofen	92,0
	Mikrokristalline Cellulose	5,0
	HPMC	1,0
	Dinatriumhydrogenphosphat	3,0
30	Aqua purificata	q.s

S(+)-Ibuprofen, Mikrokristalline Cellulose, HPMC und Dinatriumhydrogenphosphat werden gemischt. Diese Mischung wird im Diosnamischer oder im Rotorprozessor solange mit Aqua purificata besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden. Die Pellets werden getrocknet und mit dem Taumelsieb fraktioniert.

Beispiel 5 (magensaftresistente Coating)

40	S(+)-Ibuprofen Pellets	100,0
	Aqua purificata	12,3
	Antischaumemulsion SE2	0,04
	Siliciumdioxid	3,0
45	Diethylphthalat	1,0
	Eudragit L 30 D (LTS = Lacktrockensubstanz)	25,0 LTS = 11,25%

Die Antischaumemulsion und Siliciumdioxid werden in Aqua purificata suspendiert und anschliessend langsam zusammen mit Diethylphthalat ins Eudragit eingerührt. Die Pellets werden im Wirbelschichtgranulator (WSG) mit der Suspension besprüht.

Beispiel 6 (Schutzcoating)

5

S(+)-Ibuprofen Pellets	100,0
HPMC	2,0
Talcum	2,0
Aqua purificata	22,0 LTS = 4,0%

10 HPMC und Talcum werden in Aqua purificata suspendiert. Die Pellets werden im WSG mit dieser Suspension besprüht.

Beispiel 7 (retardierende Pellets)

15

20

S(+)-Ibuprofen Pellets	100,0
Aqua purificata	26,0
Antischaumemulsion SE2	0,02
Talcum	3,0
Diethylphthalat	1,0
Eudragit RS 30 D	20,0 LTS = 10,0%

25 Talcum und Antischaumemulsion werden in Aqua purificata suspendiert. Diese Suspension und Diethylphthalat werden sodann in Eudragit eingerührt. Darauf werden die Pellets im WSG mit obiger Suspension besprüht.

30

35

S(+)-Ibuprofen Pellets gecoatet (93,2% WS)	429,0
Mikrokristalline Cellulose	160,0
Maisstärke	40,0
Kaliumchlorid	15,0
PVP	14,0
Magnesiumstearat	6,0
Siliciumdioxid (WS = Wirkstoff)	14,0

40 Die Mischung wird direkt zu Tabletten verpresst. Die Tabletten zerfallen innerhalb von 2 Minuten (gemäß USP XXII, S.1577) und zeigen eine Wirkstofffreigabe von über 90% freigesetztem S(+)-Ibuprofen innerhalb von 20 Minuten gemäß USP XXII, S.1578 (Phosphatpuffer, pH 7,2).

Als Alternativen zu Kaliumchlorid oder auch kumulativ können die folgenden Hilfsmittel verwendet werden:

45 Natriumchlorid, Calciumchlorid, Natriumcitrat, Kaliumhydrogenphosphat, Kaliumadipat, Calciumlactat, Kaliumcitrat.

Für Tabletten mit 50 mg, 100 mg, 200 mg, 600 mg und 800 mg berechnen sich die Komponenten proportional zu den obigen Angaben.

50

55

Beispiel 9 (Angaben pro Tablette in mg)

5	S(+)-Ibuprofen Pellets gecoatet (93.2% WS)	429,0
	Emcompress	140,0
	Ac-Di-Sol	50,0
	HPMC	20,0
	Cutina HR	8,0
10	Siliciumdioxid	10,0

Die Mischung wird auf herkömmliche Art direkt zu Tabletten verpresst. Die Wirkstofffreisetzung beträgt beim Test mit 2 verschiedenen Chargen ebenfalls >90% in weniger als 20 Minuten gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2)(Fig. 8).

Beispiel 10 (Pellets in Kapseln gefüllt)

20	S(+)-Ibuprofen Pellets (ungecoatet, 97% WS)	413,0
----	---	-------

Die gemäss Beispiel 2 hergestellten Pellets werden über eine Kapselfüllmaschine in Hartgelatinekapseln der Grösse 0 gefüllt.

Die Wirkstofffreisetzung aus diesen Pellets unter den vorgehend genannten Bedingungen (USP XXII, Phosphatpuffer, pH 7,2) ergibt ebenfalls Werte für S(+)-Ibuprofen >90% innerhalb von 20 Minuten.

Beispiel 11

Die in vitro Freisetzung gemäss USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) von erfindungsgemässen Tabletten, die nach Beispiel 8 hergestellt wurden, wobei die Pellets dazu nach Beispiel 2 hergestellt und analog zu Beispiel 5 gecoatet worden waren, ist in Fig. 9-11 graphisch dargestellt.

Das Coating wies dabei folgende Zusammensetzung auf:

35	S(+)-Ibuprofen	100,0
	Aqua purificata	18,9
	Antischaumemulsion SE2	0,04
	Siliciumdioxid	0,4
	Titandioxid	0,4
40	Eudragit L 30 D	10,0

In Fig. 9 ist dabei die Freisetzung von 200 mg Tabletten gerade nach der Herstellung (Kurve A) und 3 Monate später (Lagerung bei 25 °C und 60% relativer Feuchte; Kurve B) dargestellt. In Fig. 10 und 11 ist dies jeweils für die 400 mg und 600 mg Tabletten dargestellt.

Aus den Kurven ist u.a. ersichtlich, dass sich die Freisetzung des Wirkstoffs mit der Lagerung nicht signifikant verändert.

Beispiel 12

Die Bioverfügbarkeit von S(+)-Ibuprofen in Form der erfindungsgemässen Pellets in Kapseln mit 200 mg und der erfindungsgemässen Pellets in Tablettenform mit 200 mg, 400 mg und 600 mg wurde gegenüber Ibuprofen-Racemat in Form der im Markt erhältlichen Brufen Dragées mit 400 mg, 800 mg und 1200 mg verglichen. Die Prüfung erfolgte an 18 Testpersonen, die an 3 verschiedenen Tagen entweder 1, 2 oder 3 Kapseln mit Pellets à 200 mg oder je eine Tablette à 200 mg, 400 mg oder 600 mg S(+)-Ibuprofen oder je 1, 2 oder 3 Dragées à 400 mg Ibuprofen-Racemat erhielten. Die Resultate sind in Fig. 12-17 dargestellt.

Dabei zeigt Fig. 12 den Mittelwert des Verhältnisses der gemessenen S(+)-Ibuprofen-Mengen im Plasma der Testpersonen (als Flächen unter der Plasma-Zeit-Konzentrationskurven wiedergegeben = AUC

in h⁻¹mg/l) mit der Dosis des Racemats. Fig. 13 zeigt den Mittelwert des Verhältnisses für die erfindungsgemässen Pellets in Tablettenform und Fig. 14 für die erfindungsgemässen Pellets in Kapseln. In jedem Fall nimmt die im Plasma gefundene Menge an S(+)-Ibuprofen mit der verabreichten Dosierung zu. Fig. 15 zeigt, dass die erfindungsgemässen Pellets in Tablettenform und in Kapseln im geprüften Dosisbereich 5 bioäquivalent sind. Fig. 16 vergleicht das S(+)-Ibuprofen im Plasma nach Verabreichung der erfindungsgemässen Pellets in Kapseln und nach Verabreichung von Brufen-Dragées, die das Racemat enthalten, und Fig. 17 macht denselben Vergleich für erfindungsgemässen Pellets in Tablettenform. Mit der Regressionsanalyse wurden folgende Verhältnisse errechnet (Mittelwerte und 95%-Vertrauensbereich):

10	<table border="1"> <tr> <td>- erfindungsgemässen Tablette/Dragée:</td><td>0,68 (0,62-0,73)</td></tr> <tr> <td>- erfindungsgemässen Kapsel/Dragée:</td><td>0,67 (0,61-0,73)</td></tr> </table>	- erfindungsgemässen Tablette/Dragée:	0,68 (0,62-0,73)	- erfindungsgemässen Kapsel/Dragée:	0,67 (0,61-0,73)
- erfindungsgemässen Tablette/Dragée:	0,68 (0,62-0,73)				
- erfindungsgemässen Kapsel/Dragée:	0,67 (0,61-0,73)				

Bei Verwendung von erfindungsgemässen Pellets in Tablettenform oder in Kapseln kann die Dosierung 15 gegenüber dem Racemat zur Erzielung gleicher Blutspiegelwerte somit um ca. ein Drittel erniedrigt werden. Dieses günstige Resultat wird durch Verwendung von S(+)-Ibuprofen in Kombination mit der erfindungsgemässen Galenik mit schnellerer Freisetzungscharakteristik erhalten.

Patentansprüche

1. S(+)-Ibuprofenpellets, enthaltend 90,0-99,0 Gew.-% S(+)-Ibuprofen, und 0,1-10,0 Gew.-% eines basischen anorganischen Salzes oder einer verdünnten Alkalilauge.
2. Pellets nach Anspruch 1, enthaltend 96,0-98,0 Gew.-%, insbesondere 97 Gew.-%, S(+)-Ibuprofen und 1,0-3,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-% eines basischen anorganischen Salzes oder einer verdünnten Alkalilauge.
3. Pellets nach Anspruch 1 oder 2, enthaltend als basisches Salz Natriumcarbonat und/oder Dinatriumhydrogenphosphat und/oder Kaliumcarbonat, oder als verdünnte Alkalilauge Natrium- und/oder Kaliumlauge.
4. Pellets nach einem der Ansprüche 1-3, enthaltend 0,1-5,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-% mindestens eines Hilfsstoffs.
- 35 5. Pellets nach Anspruch 4, enthaltend als Hilfsstoff Mikrokristalline Cellulose, Lactose, HPMC und/oder vorzugsweise Siliciumdioxid.
6. Pellets nach einem der Ansprüche 1-5, enthaltend 90,0 -99,0 Gew.-%, insbesondere 97 Gew.-%, S(+)-Ibuprofen, 0,1 -5,0 Gew.-%, vorzugsweise 1 Gew.-%, Siliciumdioxid und 0,1 -10,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-%, Natriumcarbonat.
- 45 7. Mit einem Coating versehene Pellets nach einem der Ansprüche 1-6, enthaltend 0,1-10,0 Gew.-%, vorzugsweise 2,0 Gew.-%, eines Schutzcoatings, vorzugsweise HPMC, HPC, PVP, PVA, MC oder Gemische davon, oder 0,1-20,0 Gew.-%, vorzugsweise 10,0 Gew.-%, einer Methacrylsäure und/oder eines Ethylacrylats, wie Eudragit L 30 D, und/oder 0,1-60,0 Gew.-%, vorzugsweise 25,0 Gew.-%, eines magensaftresistenten Coatings, vorzugsweise Eudragit L 30 D, HPMCP oder Celluloseacetatphthalat oder Gemische davon, und/oder 0,1-50,0 Gew.-%, vorzugsweise 20,0 Gew.-%, eines retardierenden Coatings, vorzugsweise Eudragit NE 30 D, Eudragit RS 30 D, Eudragit RL 30 D oder Ethylcellulose oder Gemische davon.
- 50 8. Pellets nach Anspruch 7, enthaltend als Schutzcoating eine Kombination aus HPMC und Talcum oder Eudragit L 30 D und Talcum, Titandioxid und/oder Siliciumdioxid und gegebenenfalls Antischaumemulsion, Diethylphthalat und/oder PEG, und/oder als magensaftresistentes Coating eine Kombination aus Eudragit L 30 D, Diethylphthalat, Siliciumdioxid und gegebenenfalls Antischaumemulsion SE2 und/oder als retardierendes Coating Eudragit RS 30 D, Talcum, Diethylphthalat und gegebenenfalls Antischaumemulsion SE2.

9. Pellets nach einem der Ansprüche 7 oder 8, enthaltend im Falle eines Schutzcoatings mit HPMC 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 2,0 Gew.-%, Talcum, im Falle eines Schutzcoatings mit Eudragit L 30 D eine Kombination von Hilfsmitteln von jeweils 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 0,4 Gew.-%, Siliciumdioxid und Titandioxid, und 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 0,2 Gew.-%, PEG, enthaltend im Falle eines magensaftresistenten Coatings eine Kombination von Hilfsmitteln von 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 3,0 Gew.-%, Siliciumdioxid und 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 1,0 Gew.-%, Diethylphthalat, und enthaltend im Falle eines retardierenden Coatings eine Kombination von Hilfsmitteln von 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 3,0 Gew.-%, Talcum und 0,1-8,0 Gew.-%, insbesondere 1,0 Gew.-%, Diethylphthalat.

10. 10. Tabletten, enthaltend gecoatete Pellets nach einem der Ansprüche 1-9, enthaltend auf 400,0 mg S(+)-Ibuprofen 73,0-410,0 mg, vorzugsweise 240,0-260,0 mg, besonders bevorzugt 250,0 mg, mindestens eines Tablettierhilfsmittels.

11. 11. Tabletten nach Anspruch 10, enthaltend als Tablettierhilfsmittel Mikrokristalline Cellulose, Calciumhydrogenphosphat, Lactose, Maisstärke, Crosscarmellose Natrium, Natriumstärkeglykolat, PVP, HPMC, Magnesiumstearat, gehärtetes Rizinusöl, Siliciumdioxid, Aerosil 200, Kaliumchlorid, Calciumchlorid, Natriumchlorid, Natriumcitrat, Kaliumadipat, Calciumlactat, und/oder Kaliumcitrat.

12. 12. Tabletten nach einem der Ansprüche 10 oder 11, enthaltend eine Kombination aus Tablettierhilfsmitteln, bestehend aus Mikrokristalliner Cellulose, Maisstärke, PVP, Magnesiumstearat, Siliciumdioxid und Kaliumchlorid.

13. 13. Tabletten nach einem der Ansprüche 10-12, enthaltend 50-800 mg, vorzugsweise 100-400 mg, S(+)-Ibuprofen-Pellets nach einem der Ansprüche 1-9, und 15-50%, vorzugsweise 40%, Mikrokristalline Cellulose, 2,5-20%, vorzugsweise 10%, Maisstärke, 0,25-10%, vorzugsweise 3,5%, PVP, 0,25-5%, vorzugsweise 1,5%, Magnesiumstearat, 0,25-7,5%, vorzugsweise 3,5%, Siliciumdioxid und 0,025-10%, vorzugsweise 3,75%, Kaliumchlorid.

14. 14. Verfahren zur Herstellung von Pellets nach einem der Ansprüche 1-9, dadurch gekennzeichnet, dass man S(+)-Ibuprofen mit mindestens einem Hilfsstoff mischt und die Mischung solange mit einer gegebenenfalls basischen wässrigen Lösung, vorzugsweise Wasser, in einem Diosnamischer resp. in einem Rotorprozessor besprüht, bis sich Pellets der gewünschten Grösse bilden, diese dann trocknet, gegebenenfalls fraktioniert und gegebenenfalls mit einem Coating gemäss einem der Ansprüche 7-9 im WSG besprüht.

15. 15. Verwendung der gecoateten Pellets nach einem der Ansprüche 1-9 zur Herstellung von Tabletten nach einem der Ansprüche 10-13, dadurch gekennzeichnet, dass man die gecoateten Pellets mit mindestens einem Tablettierhilfsmittel direkt zu Tabletten verpresst.

16. 16. Tabletten nach einem der Ansprüche 10-13 oder 15, gekennzeichnet durch eine Zerfallszeit nach USP XXII von kleiner als 2 Minuten und durch eine Dissolution nach USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) von über 90% freigesetztem S(+)-Ibuprofen innerhalb von 20 Minuten.

17. 17. Pellets nach einem der Ansprüche 1-9, gekennzeichnet durch eine Dissolution nach USP XXII (Phosphatpuffer, pH 7,2) von über 90% freigesetztem S(+)-Ibuprofen innerhalb von 20 Minuten.

18. 18. Nicht retardierte Pellets nach einem der Ansprüche 1-9 oder 17 gegebenenfalls abgefüllt in Kapseln oder verpresst zu Tabletten nach einem der Ansprüche 10-13 oder 16 im Dosierungsbereich von 50-800 mg, gekennzeichnet durch vergleichbare Plasmawerte wie das Racemat bei Applikation von mindestens 25% weniger S(+)-Ibuprofen als Racemat.

19. 19. Verfahren zur Behandlung rheumatischer, entzündlicher, fiebriger und/oder schmerzhafter Erkrankungen beim Mensch und Tier, gekennzeichnet durch die Verabreichung einer wirksamen Menge von S(+)-Ibuprofen-Pellets gemäss einem der Ansprüche 1-9 oder 17 oder 18, Pellets, abgefüllt in Kapseln, oder Pellets, verpresst zu Tabletten gemäss einem der Ansprüche 10-13 oder 16 oder 18.

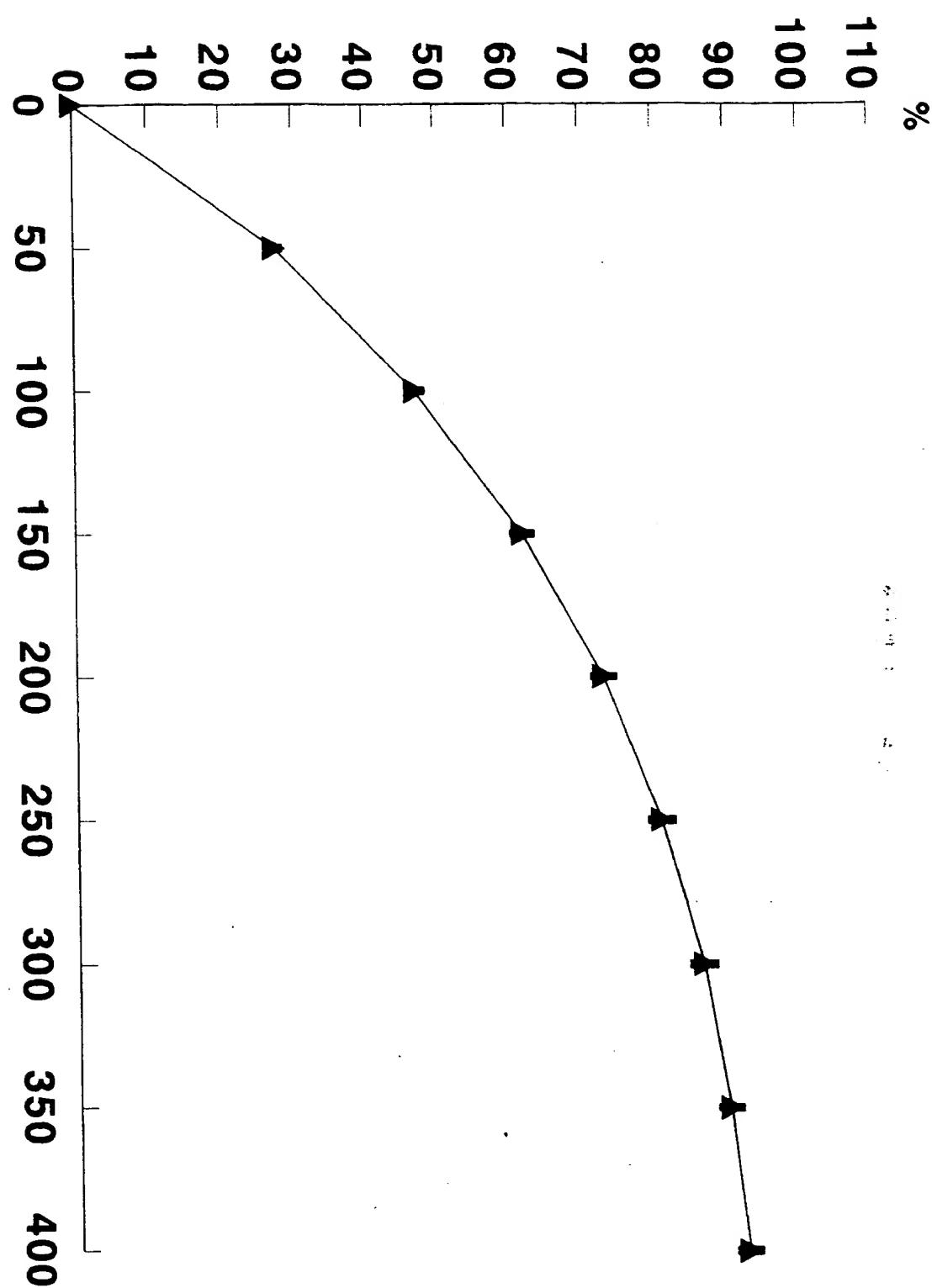


Fig. 1

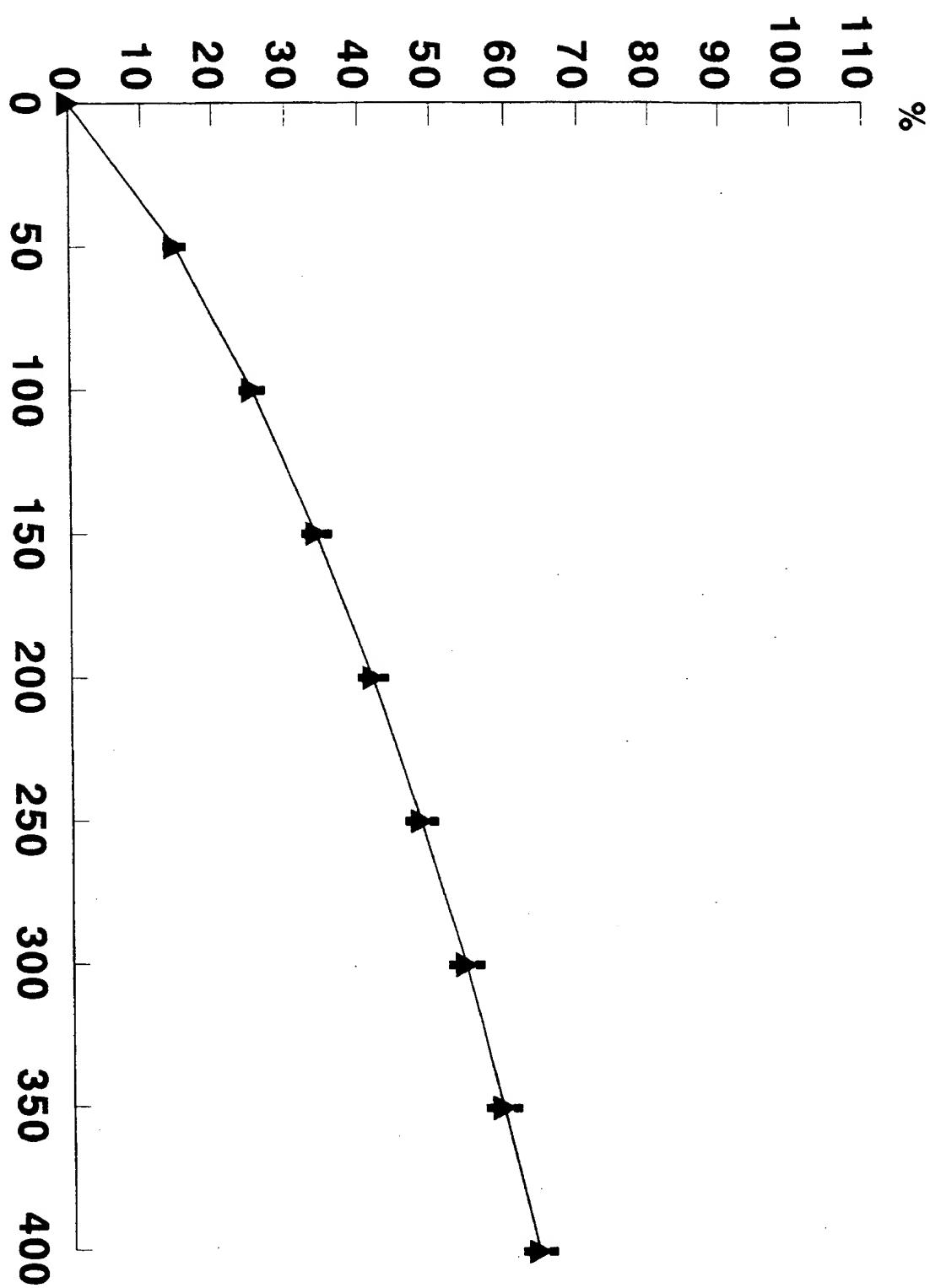


Fig. 2

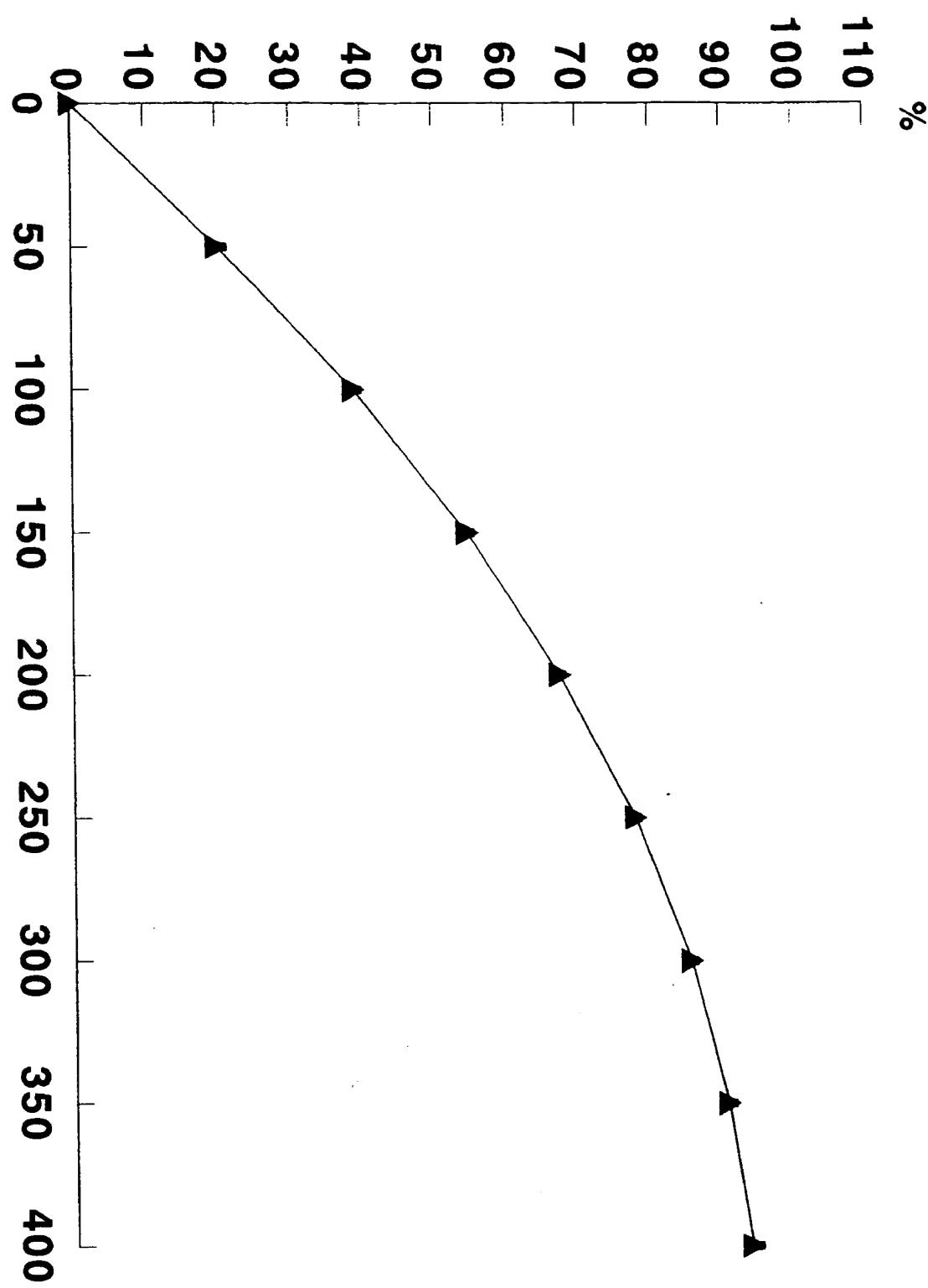


Fig. 3

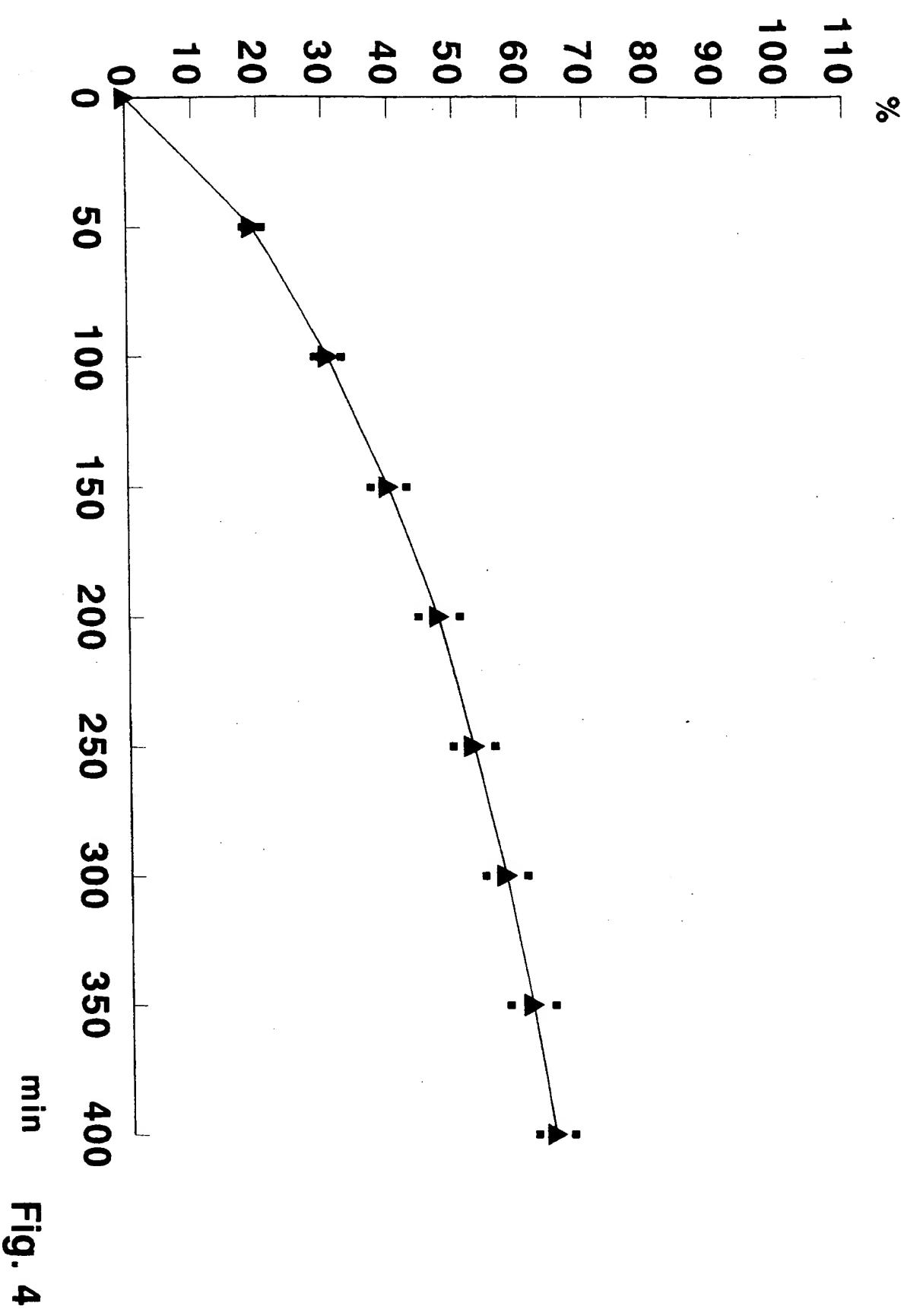


Fig. 4

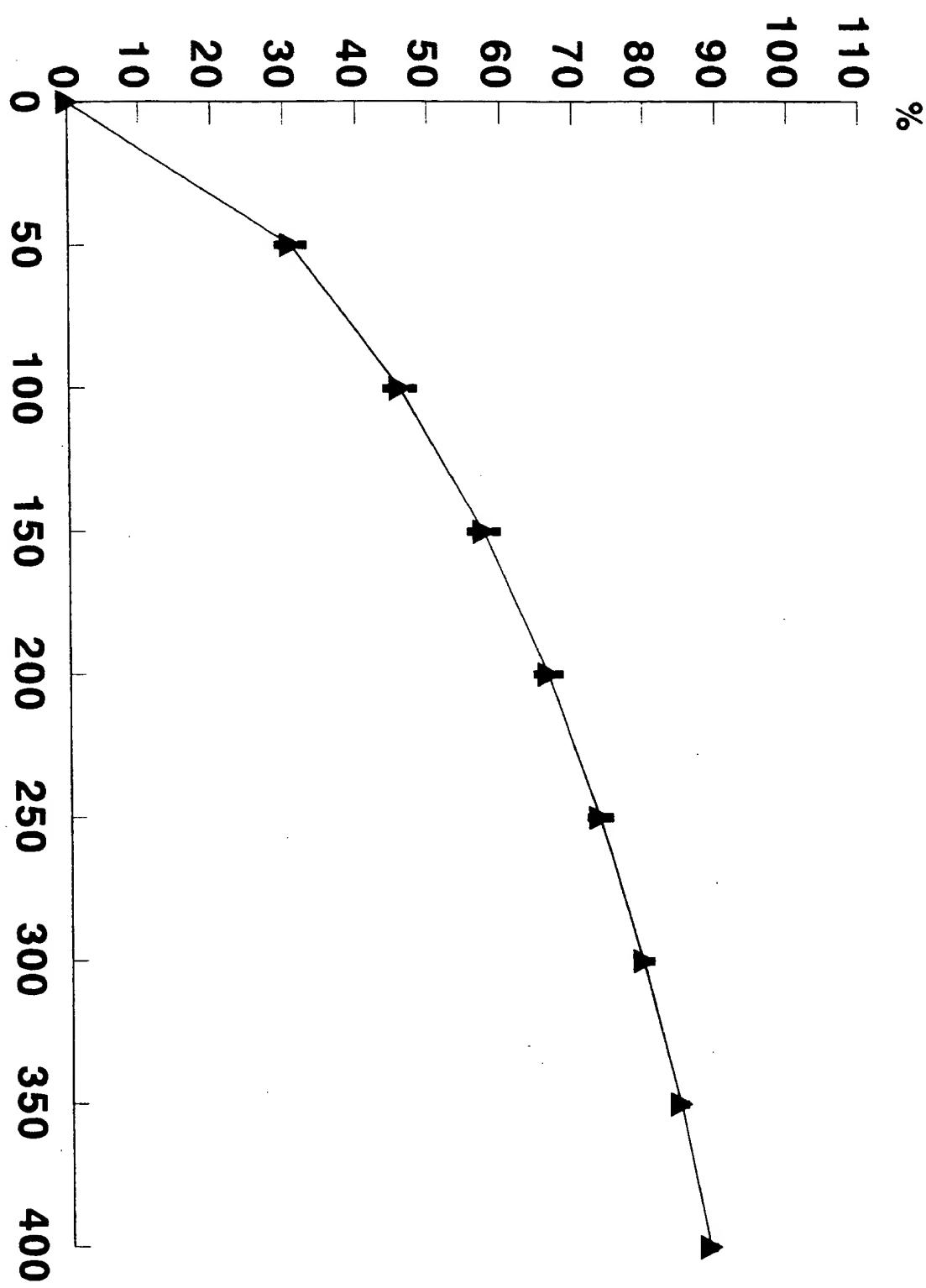


Fig. 5

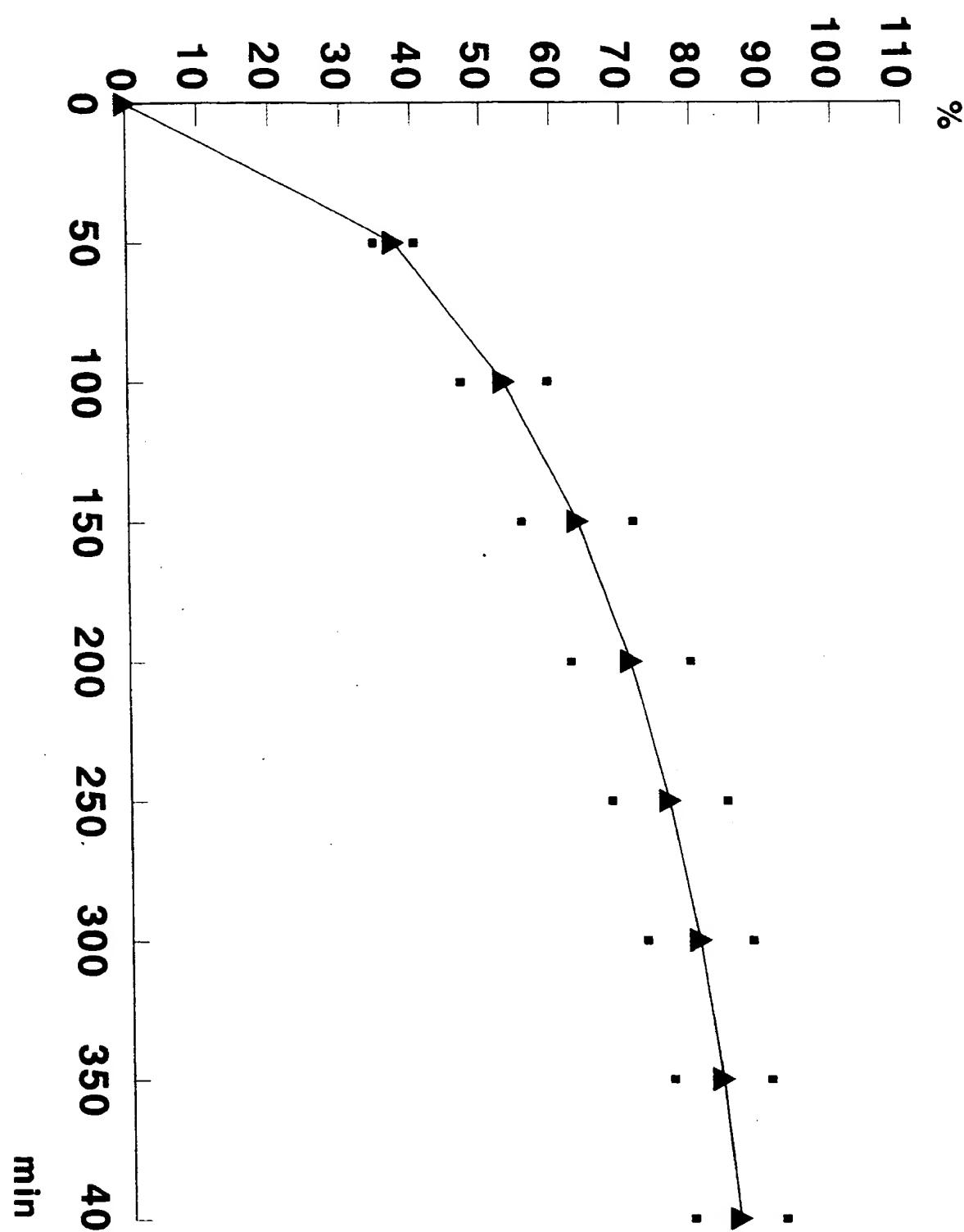


Fig. 6

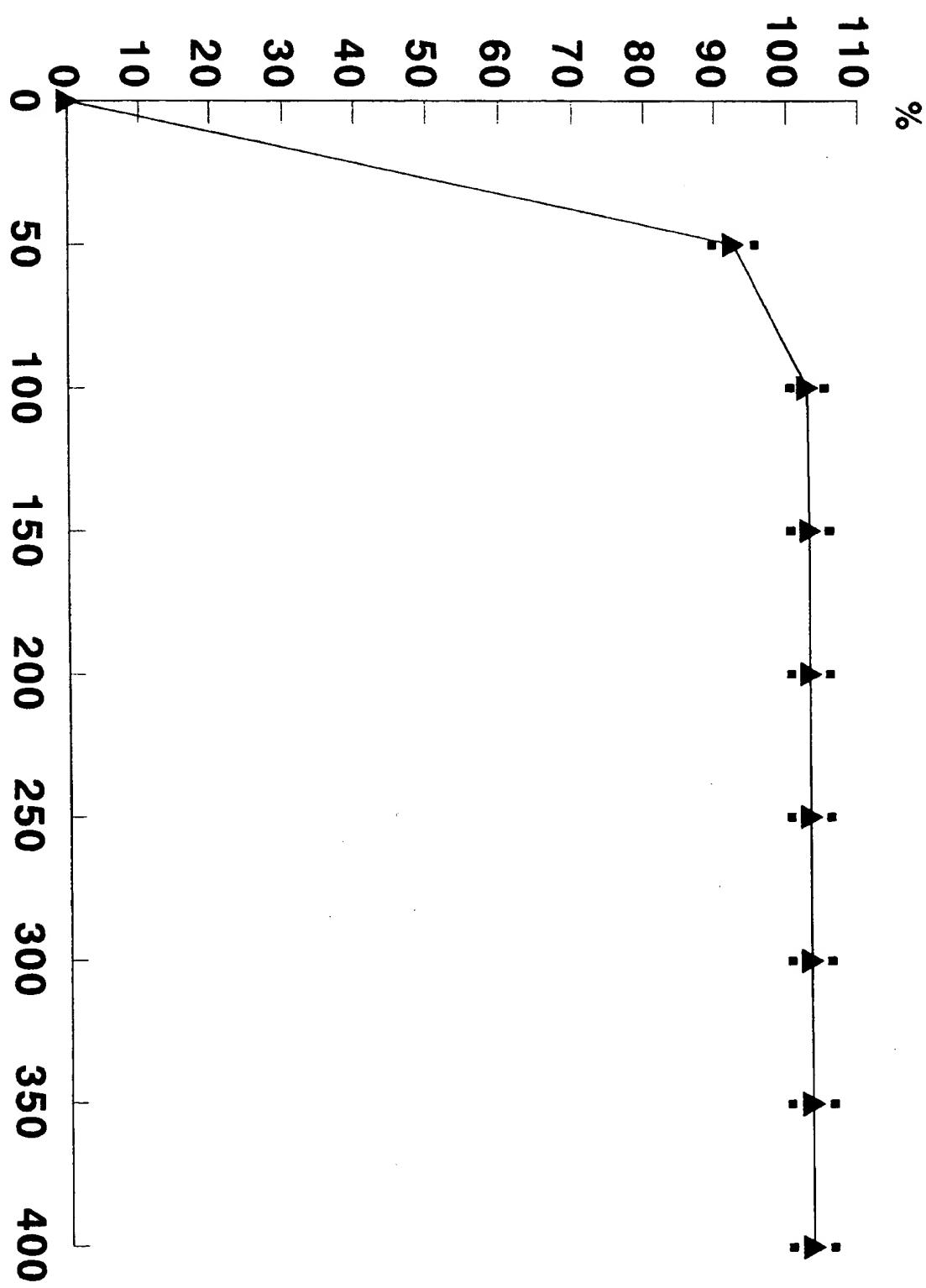


Fig. 7

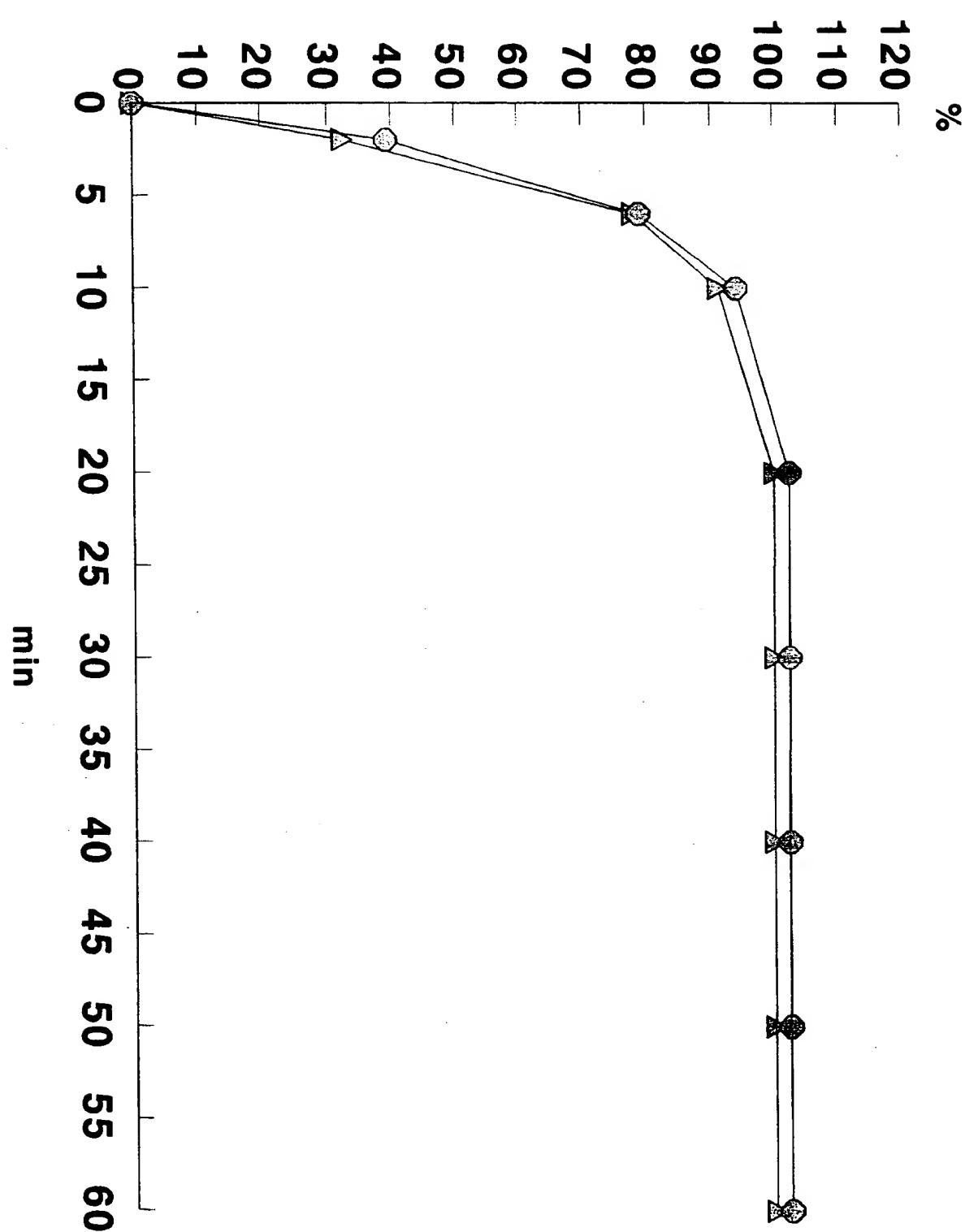


Fig. 8

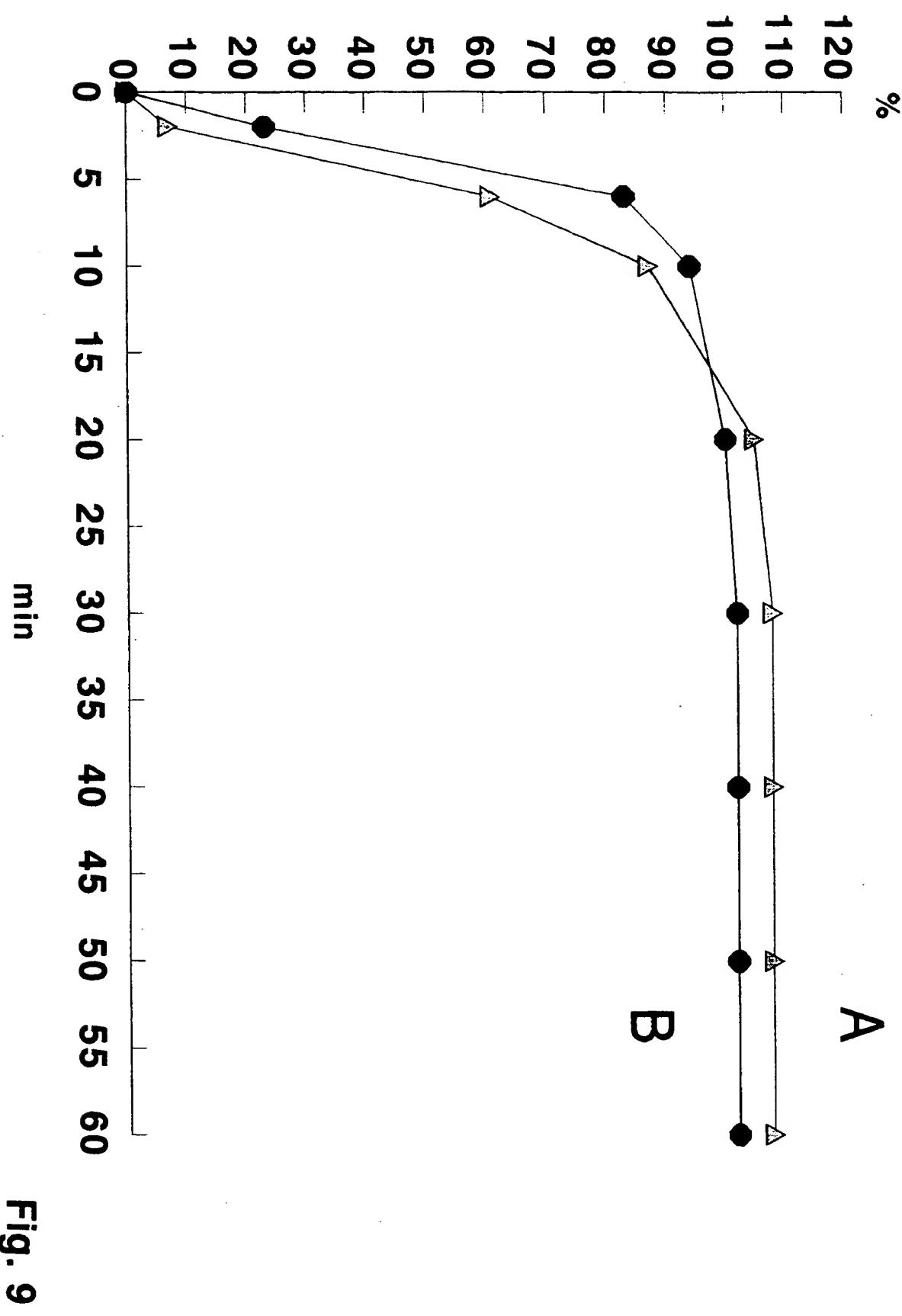


Fig. 9

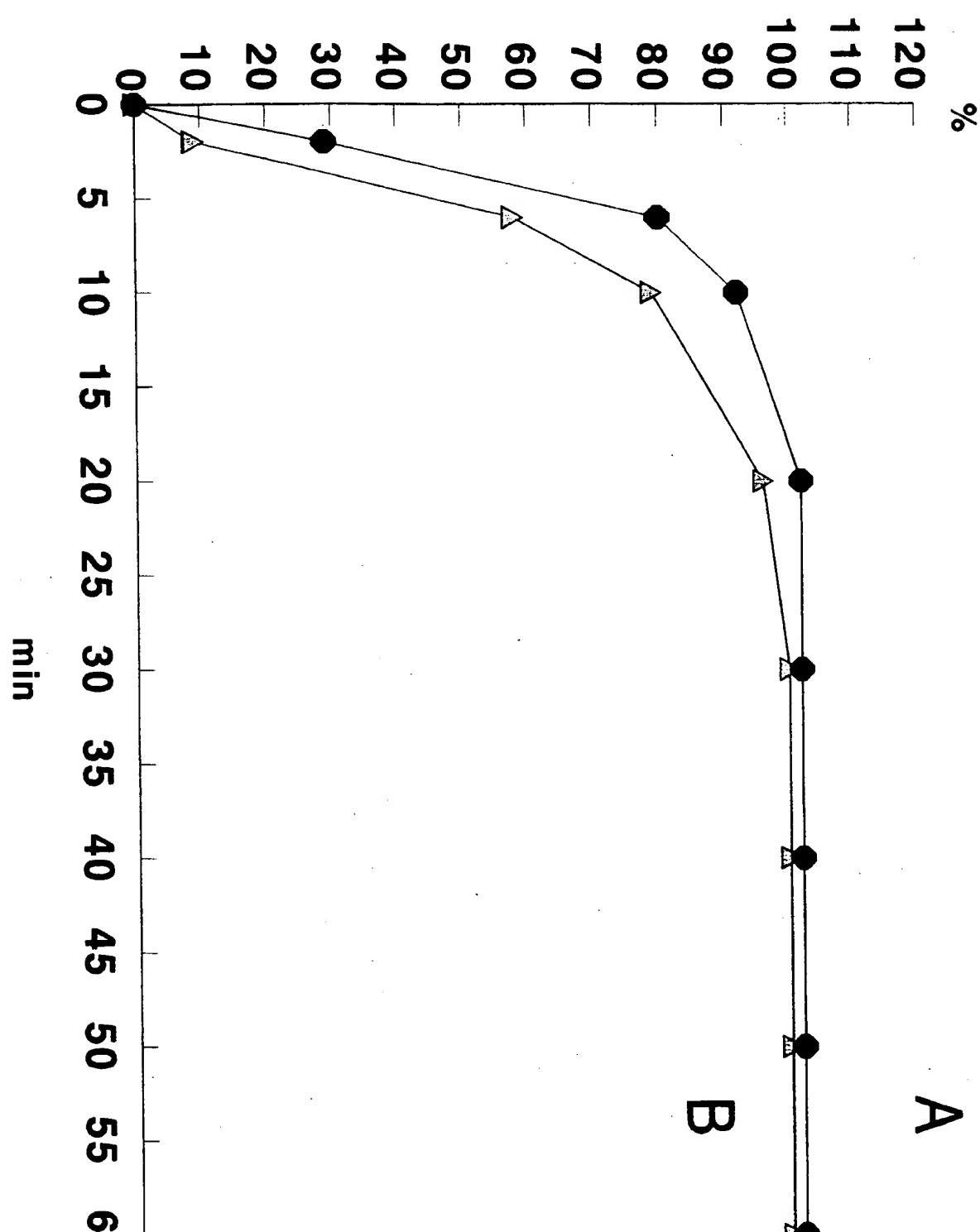


Fig. 10

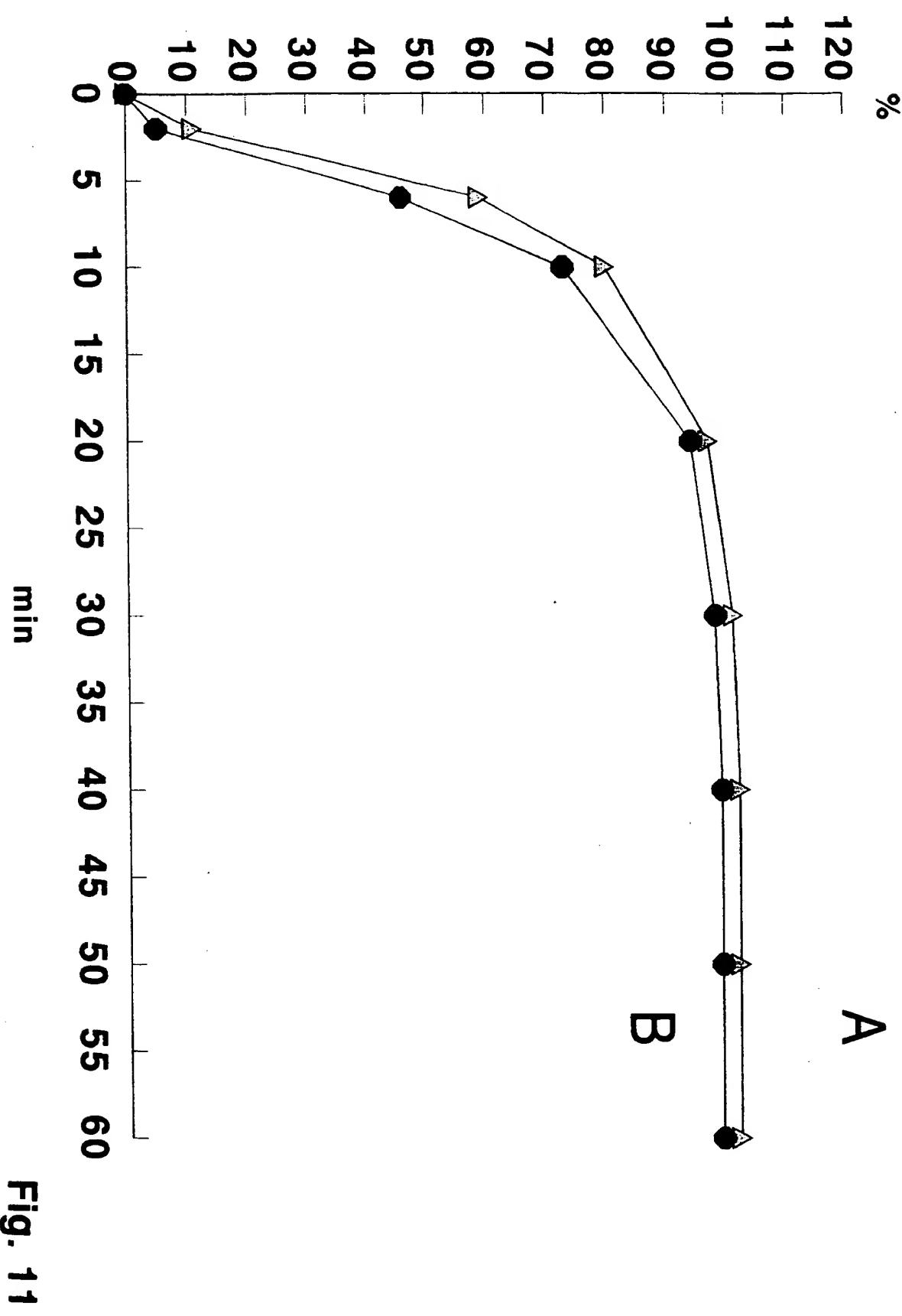


Fig. 11

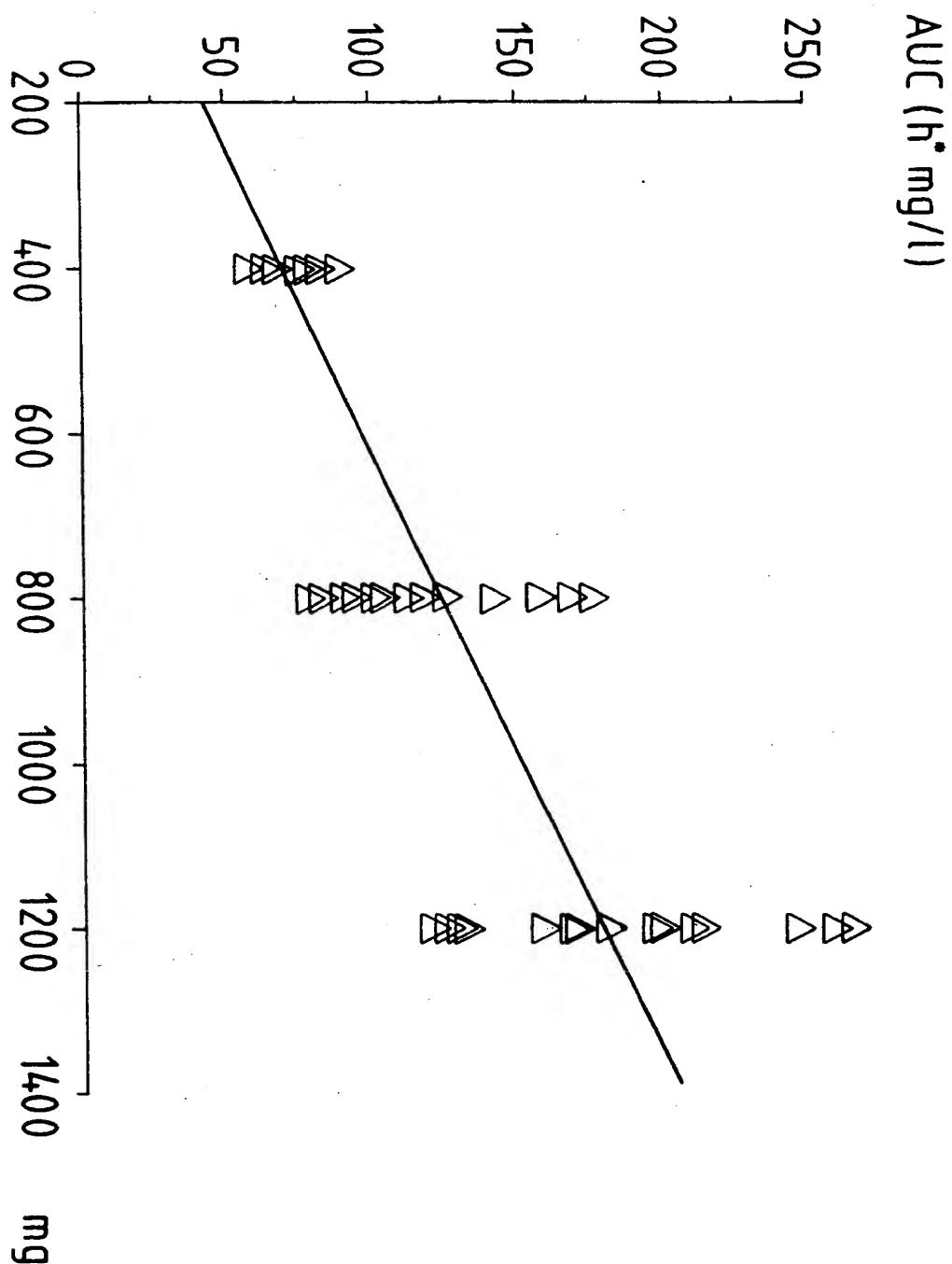
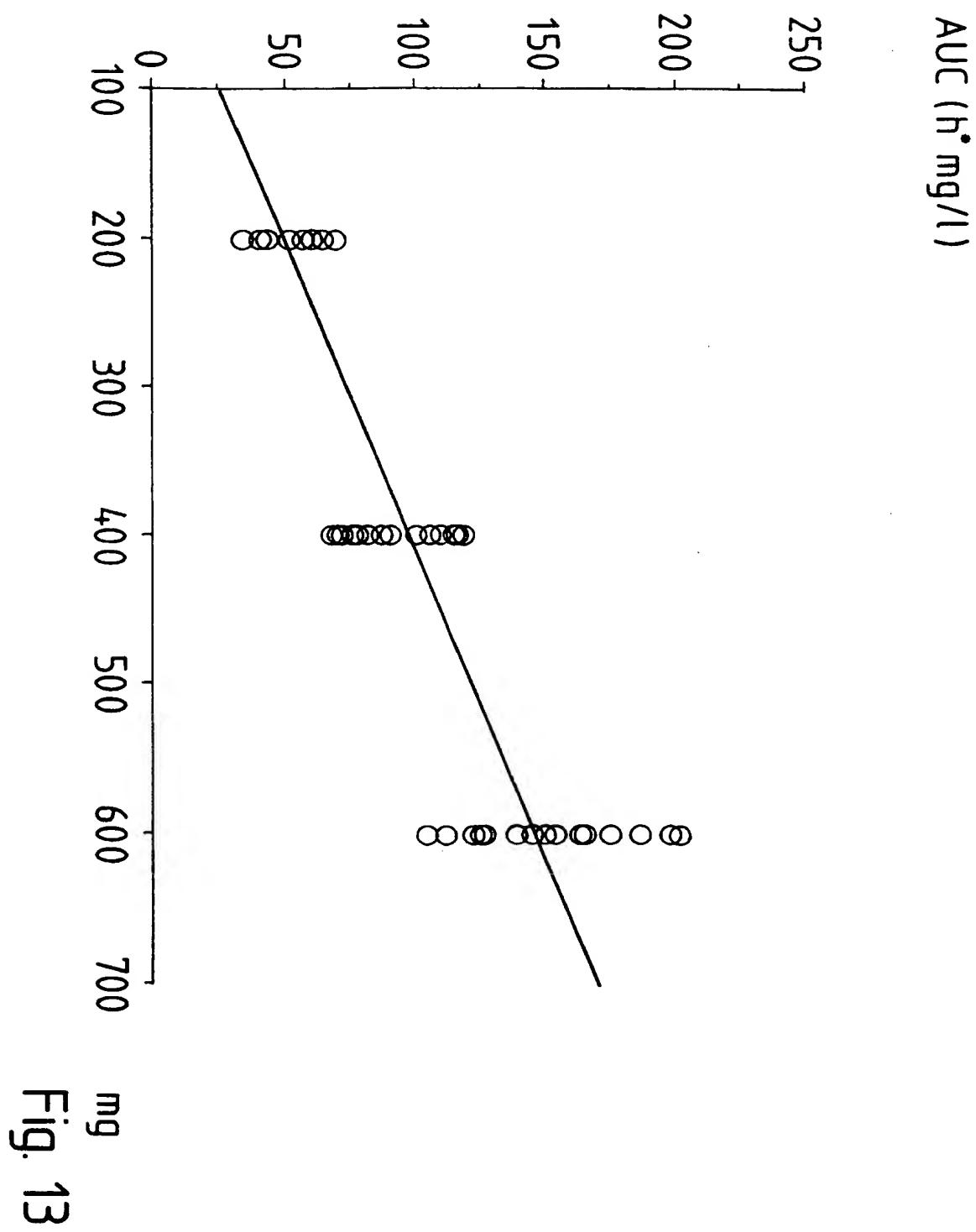


Fig. 12



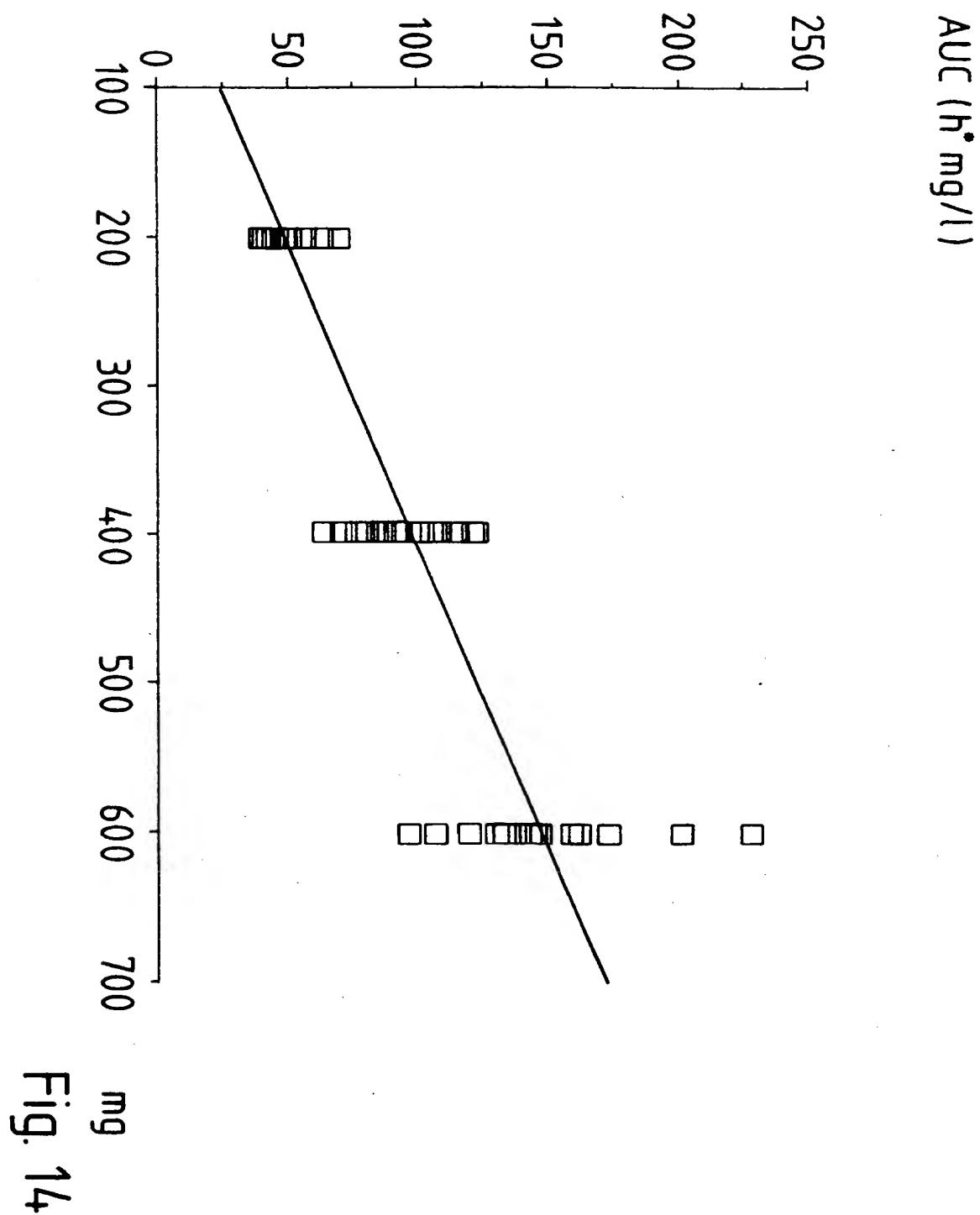
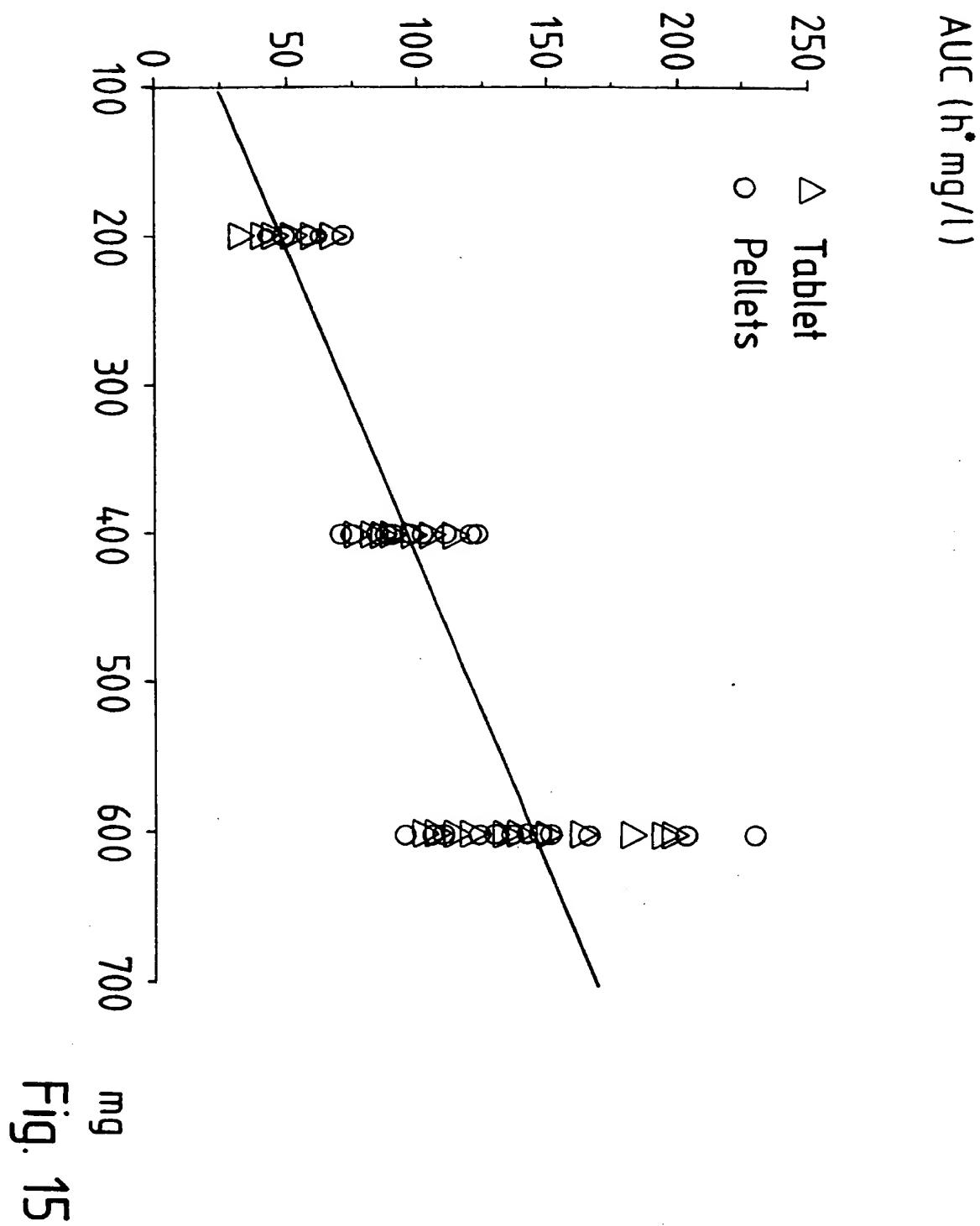
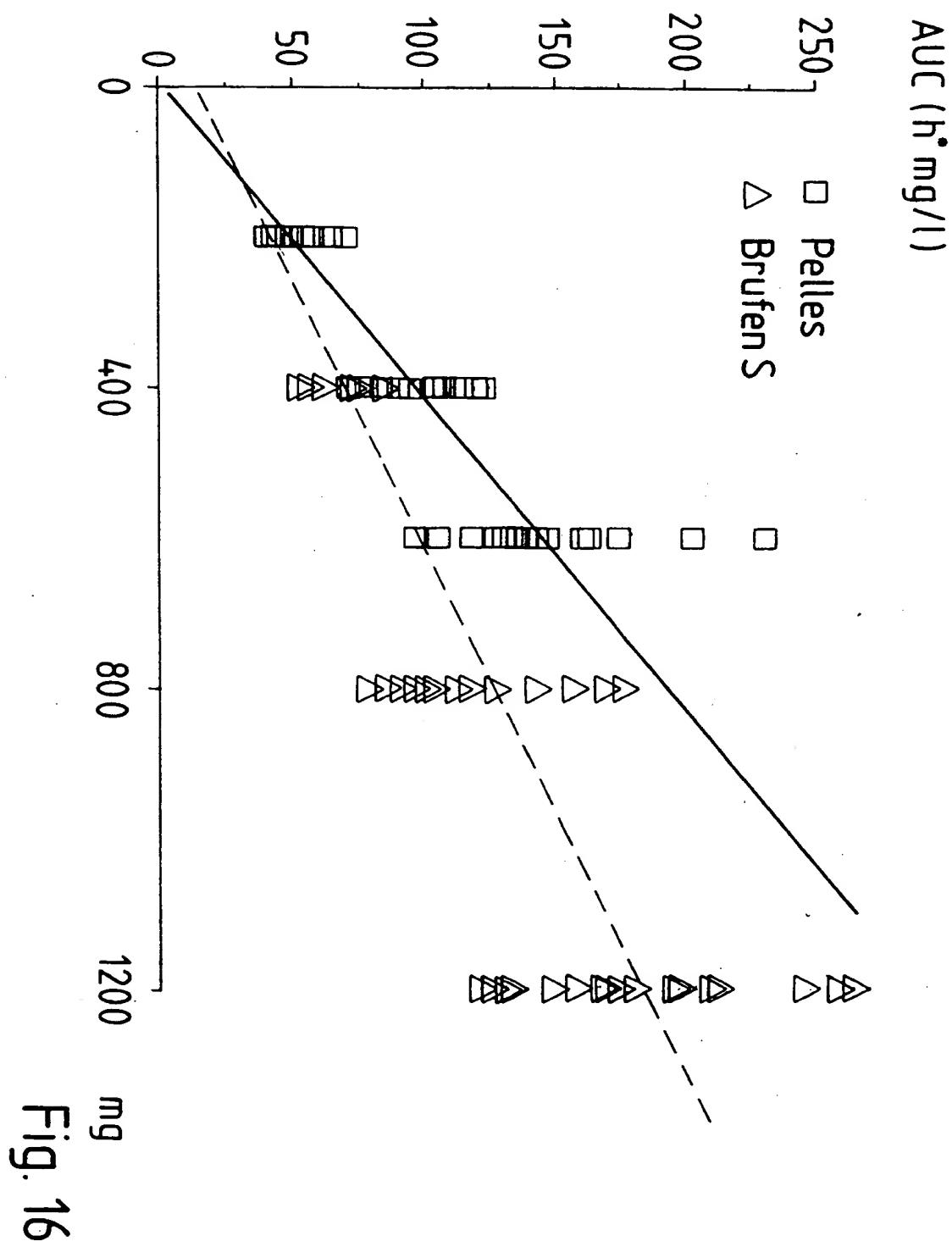


Fig. 14





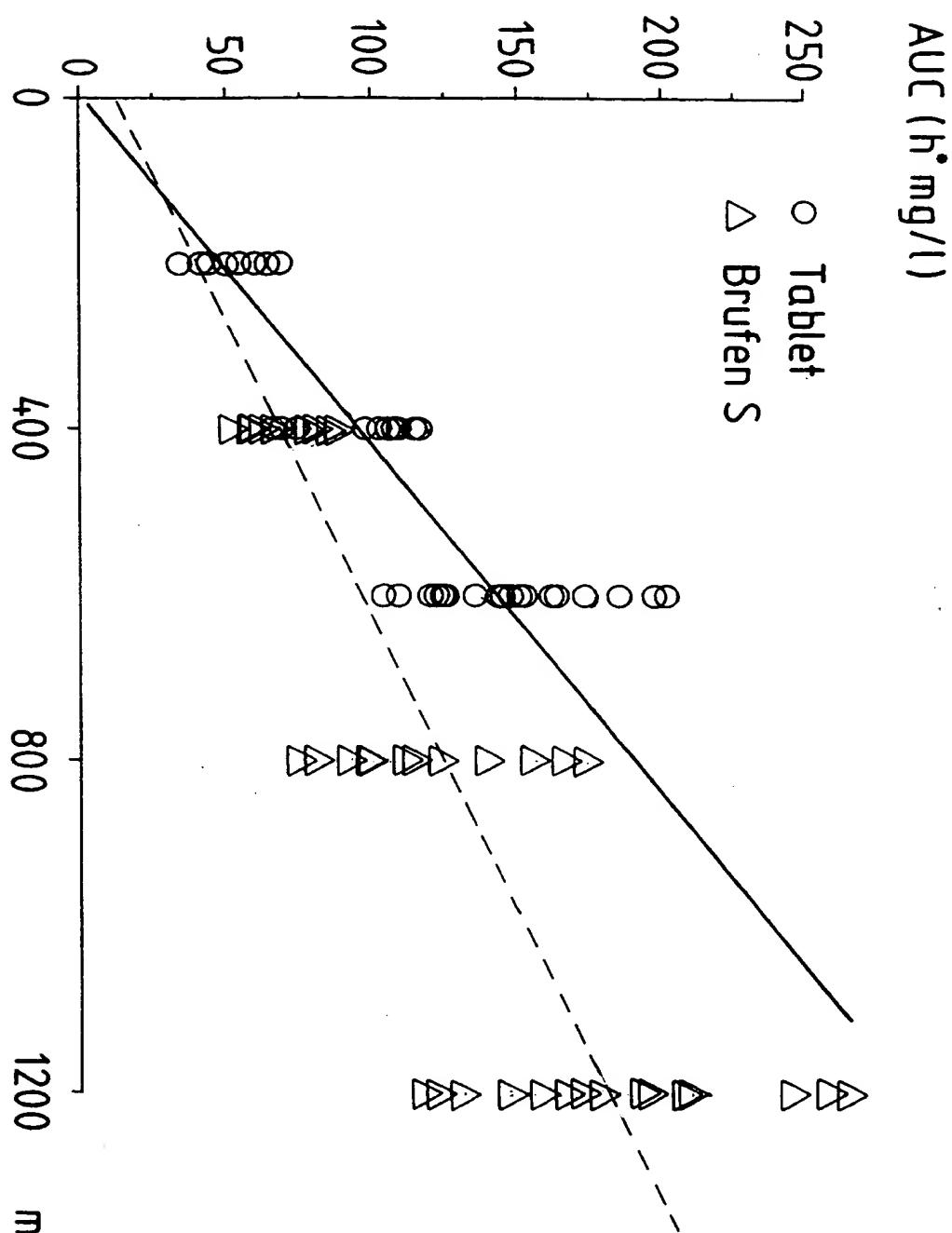


Fig. 17



Europäisches
Patentamt

EUROPÄISCHER TEILRECHERCHENBERICHT Nummer der Anmeldung
der nach Regel 45 des Europäischen Patent-
übereinkommens für das weitere Verfahren als
europäischer Recherchenbericht gilt

EP 92 81 0938

EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE

Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich der maßgeblichen Teile	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int. Cl. 5)
X	<p>EP-A-0 478 838 (PHARMATRANS SANAQ)</p> <p>* Ansprüche 1-3,6-9,12 *</p> <p>* Seite 2, Zeile 21 - Zeile 22 *</p> <p>* Seite 3, Zeile 10 - Zeile 11 *</p> <p>* Seite 3, Zeile 19 - Zeile 27 *</p> <p>* Seite 4, Zeile 41 - Zeile 46 *</p> <p>* Seite 5, Zeile 2 - Zeile 16 *</p> <p>* Beispiele 1-3 *</p> <p>---</p>	1-6, 14, 17-19	<p>A61K31/19</p> <p>A61K9/16</p> <p>A61K9/20</p> <p>A61K9/50</p>
A	<p>WO-A-9 220 334 (THE BOOTS COMPANY)</p> <p>* Ansprüche 1-8,13-15 *</p> <p>* Seite 5, Zeile 7 - Zeile 35 *</p> <p>* Seite 6, Zeile 19 - Zeile 30 *</p> <p>* Seite 7, Zeile 18 - Zeile 31 *</p> <p>* Seite 11, Zeile 10 - Zeile 21 *</p> <p>* Beispiele 17-18 *</p> <p>-----</p>	1,7,10, 14,19	<p>RECHERCHIERTE SACHGEBiete (Int. Cl. 5)</p> <p>A61K</p>

UNVOLLSTÄNDIGE RECHERCHE

Nach Auffassung der Recherchenabteilung entspricht die vorliegende europäische Patentanmeldung den Vorschriften des Europäischen Patentübereinkommens so wenig, daß es nicht möglich ist, auf der Grundlage einiger Patentansprüche sinnvolle Ermittlungen über den Stand der Technik durchzuführen.

Vollständig recherchierte Patentansprüche:

Unvollständig recherchierte Patentansprüche:

Nicht recherchierte Patentansprüche:

Grund für die Beschränkung der Recherche:

Siehe Ergänzungsblatt C

Recherchemort	Abschlußdatum der Recherche	Präfer
DEN HAAG	02 AUGUST 1993	SCARPONI U.
KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTEN		
<p>X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie A : technologischer Hintergrund O : nichtschriftliche Offenbarung P : Zwischenliteratur</p> <p>T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze E : älteres Patentdokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht worden ist D : in der Anmeldung angeführtes Dokument L : aus andern Gründen angeführtes Dokument & : Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument</p>		



EP 92 81 0938

-C-

Bemerkung: Obwohl der Anspruch 19 sich auf ein Verfahren zur Behandlung des menschlichen Körpers bezieht (Artikel 52(4)EPU), wurde die Recherche durchgeführt und gründete sich auf die angeführten Wirkungen der Zusammensetzung

THIS PAGE BLANK (USPTO)